

**ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA ZDROWIA¹⁾**

z dnia.....2025 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 2024 r. poz. 146, 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. z 2025 r. poz. 615) wprowadza się następujące zmiany:

- 1) w załączniku nr 1 do rozporządzenia w tabeli nr 1 „Wykaz świadczeń ogólnostomatologicznych” w:
 - a) lp. 63 kolumna 4 otrzymuje brzmienie:
„W przypadku:
 - 1) osób dorosłych świadczenie jest udzielane:
 - a) na potrzeby leczenia endodontycznego albo
 - b) przed rozpoczęciem udzielania gwarantowanych świadczeń protetyki stomatologicznej na potrzeby planowania leczenia protetycznego
 - świadczenie jest udzielane 1 raz na 5 lat w połączeniu ze świadczeniami gwarantowanymi z zakresu leczenia stomatologicznego;
 - 2) dzieci i młodzieży od 5. do ukończenia 18. roku życia świadczenie jest udzielane w uzasadnionych medycznie przypadkach przy podejrzeniu nieprawidłowości rozwojowych zębów, zmian chorobowych w obrębie kości szczęk lub zapalenia przyzębia lub w diagnostyce ognisk infekcji zębo- i niezębopochodnych. Świadczenie jest udzielane 1 raz na 3 lata w połączeniu ze świadczeniami gwarantowanymi z zakresu leczenia stomatologicznego.

¹⁾ Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 25 lipca 2025 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 1004).

²⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2024 r. poz. 858, 1222, 1593, 1615 i 1915 oraz z 2025 r. poz. 129, 304, 620, 637, 779, 1083, 1192 i 1211.

Świadczenie obejmuje wykonanie techniczne zdjęcia wraz z przygotowaniem opisu badania oraz wpisaniem opisu zdjęcia w dokumentację medyczną pacjenta.

Lekarz kierujący na badanie ma obowiązek uzasadnić w treści skierowania konieczność wykonania badania.

Wypożyczenie niezbędne do realizacji świadczenia: aparat do wykonywania zdjęć pantomograficznych w lokalizacji lub dostępie.”,

b) lp. 65 kolumna 2 otrzymuje brzmienie:

„Repozycja i unieruchomienie zęba lub grupy zębów w przypadku zwichnięć lub złamania korzenia zęba – włącznie z prostym umocowaniem do zębów sąsiednich.”,

c) lp. 66 kolumna 2 otrzymuje brzmienie:

„Zdjęcie szyny nazębnej przy jej wymianie lub zakończeniu leczenia.”,

d) lp. 67:

– kolumna 2 otrzymuje brzmienie:

„Proteza całkowita górna oparta na zabezpieczonych korzeniach.”,

– kolumna 4 otrzymuje brzmienie:

„Świadczenie obejmuje wykonanie protezy akrylowej całkowitej w szczęcie 1 raz na 5 lat opartej na prawidłowo przeleczonych endodontycznie i zabezpieczonych korzeniach zębów, które nie wymagają usunięcia i mogą służyć jako oparcie dla protezy. Ograniczenie nie dotyczy osób po operacyjnym usunięciu nowotworów w obrębie twarzoczaszki.”,

e) lp. 68:

– kolumna 2 otrzymuje brzmienie:

„Proteza całkowita dolna oparta na zabezpieczonych korzeniach.”,

– kolumna 4 otrzymuje brzmienie:

„Świadczenie obejmuje wykonanie protezy akrylowej całkowitej w żuchwie 1 raz na 5 lat opartej na prawidłowo przeleczonych endodontycznie i zabezpieczonych korzeniach zębów, które nie wymagają usunięcia i mogą służyć jako oparcie dla protezy. Ograniczenie nie dotyczy osób po operacyjnym usunięciu nowotworów w obrębie twarzoczaszki.”;

2) w załączniku nr 2 do rozporządzenia w tabeli nr 1 „Wykaz świadczeń ogólnostomatologicznych dla dzieci i młodzieży do ukończenia 18. roku życia” w:

a) lp. 56 kolumna 4 otrzymuje brzmienie:

„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 leczenia stomatologicznego.

Lekarz kierujący na badanie ma obowiązek uzasadnić w treści skierowania konieczność wykonania badania. Wyposażenie niezbędne do realizacji świadczenia: aparat do wykonywania zdjęć pantomograficznych w lokalizacji lub w dostępie.”,

b) lp. 58 kolumna 2 otrzymuje brzmienie:

„Repozycja i unieruchomienie zęba lub grupy zębów w przypadku zwichnięć lub złamania korzenia zęba – włącznie z prostym umocowaniem do zębów sąsiednich.”,

c) lp. 59 kolumna 2 otrzymuje brzmienie:

„Zdjęcie szyny nazębnej przy jej wymianie lub zakończeniu leczenia.”;

3) w załączniku nr 2a do rozporządzenia w tabeli nr 1 „Wykaz świadczeń ogólnostomatologicznych dla dzieci i młodzieży do ukończenia 18. roku życia udzielanych w dentobusie” w:

a) lp. 57 kolumna 2 otrzymuje brzmienie:

„Repozycja i unieruchomienie zęba lub grupy zębów w przypadku zwichnięć lub złamania korzenia zęba – włącznie z prostym umocowaniem do zębów sąsiednich.”,

b) lp. 58 kolumna 2 otrzymuje brzmienie:

„Zdjęcie szyny nazębnej przy jej wymianie lub zakończeniu leczenia.”;

4) w załączniku nr 2b do rozporządzenia w tabeli nr 1 „Wykaz świadczeń ogólnostomatologicznych dla dzieci i młodzieży do ukończenia 18. roku życia udzielanych w gabinecie dentystycznym zlokalizowanym w szkole” w:

a) lp. 56 kolumna 4 otrzymuje brzmienie:

„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.

Lekarz kierujący na badanie ma obowiązek uzasadnić w treści skierowania konieczność wykonania badania.

Wypożyczenie niezbędne do realizacji świadczenia: aparat do wykonywania zdjęć pantomograficznych w lokalizacji lub w dostępie.”,

b) lp. 58 kolumna 2 otrzymuje brzmienie:

„Repozycja i unieruchomienie zęba lub grupy zębów w przypadku zwichnięć lub złamania korzenia zęba – włącznie z prostym umocowaniem do zębów sąsiednich.”,

c) lp. 59 kolumna 2 otrzymuje brzmienie:

„Zdjęcie szyny nazębnej przy jej wymianie lub zakończeniu leczenia.”;

5) w załączniku nr 3 do rozporządzenia w tabeli nr 1 „Wykaz świadczeń ogólnostomatologicznych udzielanych w znieczuleniu ogólnym” w:

a) lp. 67 kolumna 4 otrzymuje brzmienie:

„W przypadku:

1) osób dorosłych świadczenie jest udzielane:

a) na potrzeby leczenia endodontycznego albo

b) przed rozpoczęciem udzielania gwarantowanych świadczeń protetyki stomatologicznej na potrzeby planowania leczenia protetycznego

– świadczenie jest udzielane 1 raz na 5 lat w połączeniu ze świadczeniami gwarantowanymi z zakresu leczenia stomatologicznego;

2) dzieci i młodzieży od 5. do ukończenia 18. roku życia świadczenie jest udzielane w uzasadnionych medycznie przypadkach przy podejrzeniu nieprawidłowości rozwojowych zębów, zmian chorobowych w obrębie kości szczęk lub zapalenia przyzębia lub w diagnostyce ognisk infekcji zębo- i niezębopochodnych. Świadczenie jest udzielane 1 raz na 3 lata w połączeniu ze świadczeniami gwarantowanymi z zakresu leczenia stomatologicznego.

Świadczenie obejmuje wykonanie techniczne zdjęcia wraz z przygotowaniem opisu badania oraz wpisaniem opisu zdjęcia w dokumentację medyczną pacjenta.

Lekarz kierujący na badanie ma obowiązek uzasadnić w treści skierowania konieczność wykonania badania.

Wyposażenie niezbędne do realizacji świadczenia: aparat do wykonywania zdjęć pantomograficznych w lokalizacji lub w dostępie.”,

b) lp. 69 kolumna 2 otrzymuje brzmienie:

„Repozycja i unieruchomienie zęba lub grupy zębów w przypadku zwicnięć lub złamania korzenia zęba – włącznie z prostym umocowaniem do zębów sąsiednich.”,

c) w lp. 70 kolumna 2 otrzymuje brzmienie:

„Zdjęcie szyny nazębnej przy jej wymianie lub zakończeniu leczenia.”;

6) w załączniku nr 4 do rozporządzenia w tabeli nr 1 „Wykaz świadczeń stomatologicznych dla świadczeniobiorców z grupy wysokiego ryzyka chorób zakaźnych, w tym chorych na AIDS” w:

a) lp. 35 kolumna 2 otrzymuje brzmienie:

„Repozycja i unieruchomienie zęba lub grupy zębów w przypadku zwicnięć lub złamania korzenia zęba – włącznie z prostym umocowaniem do zębów sąsiednich.”,

b) lp. 66 kolumna 4 otrzymuje brzmienie:

„W przypadku:

1) osób dorosłych świadczenie jest udzielane:

a) na potrzeby leczenia endodontycznego albo

b) przed rozpoczęciem udzielania gwarantowanych świadczeń protetyki stomatologicznej na potrzeby planowania leczenia protetycznego

– świadczenie jest udzielane 1 raz na 5 lat w połączeniu ze świadczeniami gwarantowanymi z zakresu leczenia stomatologicznego;

2) dzieci i młodzieży od 5. do ukończenia 18. roku życia świadczenie jest udzielane w uzasadnionych medycznie przypadkach przy podejrzeniu nieprawidłowości rozwojowych zębów, zmian chorobowych w obrębie kości szczęk lub zapalenia przyzębia lub w diagnostyce ognisk infekcji zębo- i niezębopochodnych. Świadczenie jest udzielane 1 raz na 3 lata w połączeniu ze świadczeniami gwarantowanymi z zakresu leczenia stomatologicznego.

Świadczenie obejmuje wykonanie techniczne zdjęcia wraz z przygotowaniem opisu badania oraz wpisaniem opisu zdjęcia w dokumentację medyczną pacjenta.

Lekarz kierujący na badanie ma obowiązek uzasadnić w treści skierowania konieczność wykonania badania.

Wyposażenie niezbędne do realizacji świadczenia: aparat do wykonywania zdjęć pantomograficznych w lokalizacji lub w dostępie.”,

c) uchyla się lp. 68;

d) lp. 69 kolumna 2 otrzymuje brzmienie:

„Zdjęcie szyny nazębnej przy jej wymianie lub zakończeniu leczenia.”,

e) lp. 70:

– kolumna 2 otrzymuje brzmienie:

„Proteza całkowita górna oparta na zabezpieczonych korzeniach.”,

– kolumna 4 otrzymuje brzmienie:

„Świadczenie obejmuje wykonanie protezy akrylowej całkowitej w szczęcie 1 raz na 5 lat opartej na prawidłowo przeleczonych endodontycznie i zabezpieczonych korzeniach zębów, które nie wymagają usunięcia i mogą służyć jako oparcie dla protezy. Ograniczenie nie dotyczy osób po operacyjnym usunięciu nowotworów w obrębie twarzoczaszki.”,

f) lp. 71:

– kolumna 2 otrzymuje brzmienie:

„Proteza całkowita dolna oparta na zabezpieczonych korzeniach.”,

– kolumna 4 otrzymuje brzmienie:

„Świadczenie obejmuje wykonanie protezy akrylowej całkowitej w żuchwie 1 raz na 5 lat opartej na prawidłowo przeleczonych endodontycznie i zabezpieczonych korzeniach zębów, które nie wymagają usunięcia i mogą służyć jako oparcie dla protezy. Ograniczenie nie dotyczy osób po operacyjnym usunięciu nowotworów w obrębie twarzoczaszki.”;

7) w załączniku nr 5 do rozporządzenia w tabeli nr 1 „Wykaz świadczeń chirurgii stomatologicznej i periodontologii” w:

a) lp. 6 kolumna 4 otrzymuje brzmienie:

„Świadczenie jest udzielane w uzasadnionych medycznie przypadkach przy podejrzeniu nieprawidłowości rozwojowych zębów, zmian chorobowych w obrębie kości szczęk lub zapalenia przyzębia lub w diagnostyce ognisk infekcji zębo- i niezębopochodnych.

Świadczenie obejmuje wykonanie techniczne zdjęcia wraz z przygotowaniem opisu badania oraz wpisaniem opisu zdjęcia w dokumentację medyczną pacjenta.

Lekarz kierujący na badanie ma obowiązek uzasadnić w treści skierowania konieczność wykonania badania. Świadczenie jest udzielane 1 raz na 3 lata w połączeniu ze świadczeniami chirurgii stomatologicznej i periodontologii.

Wypożyczenie niezbędne do realizacji świadczenia: aparat do wykonywania zdjęć pantomograficznych w lokalizacji lub dostępie.”,

b) lp. 31 kolumna 2 otrzymuje brzmienie:

„Repozycja i unieruchomienie zęba lub grupy zębów w przypadku zwichnięć lub złamania korzenia zęba – włącznie z prostym umocowaniem do zębów sąsiednich.”,

c) lp. 35 kolumna 2 otrzymuje brzmienie:

„Zdjęcie szyny nazębnej przy jej wymianie lub zakończeniu leczenia.”;

8) w załączniku nr 7 do rozporządzenia w tabeli nr 1 „Wykaz świadczeń protetyki stomatologicznej” w:

a) lp. 15:

– kolumna 2 otrzymuje brzmienie:

„Proteza całkowita górna oparta na zabezpieczonych korzeniach.”,

– kolumna 4 otrzymuje brzmienie:

„Świadczenie obejmuje wykonanie protezy akrylowej całkowitej w szczęcie 1 raz na 5 lat opartej na prawidłowo przeleczonych endodontycznie i zabezpieczonych korzeniach zębów, które nie wymagają usunięcia i mogą służyć jako oparcie dla protezy. Ograniczenie nie dotyczy osób po operacyjnym usunięciu nowotworów w obrębie twarzoczaszki.”,

b) lp. 16:

– kolumna 2 otrzymuje brzmienie:

„Proteza całkowita dolna oparta na zabezpieczonych korzeniach.”,

– kolumna 4 otrzymuje brzmienie:

„Świadczenie obejmuje wykonanie protezy akrylowej całkowitej w żuchwie 1 raz na 5 lat opartej na prawidłowo przeleczonych endodontycznie i zabezpieczonych korzeniach zębów, które nie wymagają usunięcia i mogą służyć jako oparcie dla protezy. Ograniczenie nie dotyczy osób po operacyjnym usunięciu nowotworów w obrębie twarzoczaszki.”,

c) lp. 17 kolumna 4 otrzymuje brzmienie:

„W przypadku osób dorosłych świadczenie jest udzielane pacjentom przed rozpoczęciem udzielania im świadczeń protetyki stomatologicznej. Świadczenie jest udzielane 1 raz na 5 lat w połączeniu ze świadczeniami gwarantowanymi z zakresu protetyki stomatologicznej.

Świadczenie obejmuje wykonanie techniczne zdjęcia wraz z przygotowaniem opisu badania oraz wpisaniem opisu zdjęcia w dokumentację medyczną pacjenta.

Lekarz kierujący na badanie ma obowiązek uzasadnić w treści skierowania konieczność wykonania badania.

Wypożyczenie niezbędne do realizacji świadczenia: aparat do wykonywania zdjęć pantomograficznych w lokalizacji lub dostępie.”;

- 9) w załączniku nr 8 do rozporządzenia w tabeli nr 1 „Wykaz świadczeń protetyki stomatologicznej dla świadczeniobiorców po chirurgicznym leczeniu nowotworów w obrębie twarzoczaszki” w:

a) lp. 24:

– kolumna 2 otrzymuje brzmienie:

„Proteza całkowita górna oparta na zabezpieczonych korzeniach.”,

– kolumna 4 otrzymuje brzmienie:

„Świadczenie obejmuje wykonanie protezy akrylowej całkowitej w szczęcie 1 raz na 5 lat opartej na prawidłowo przeleczonych endodontycznie i zabezpieczonych korzeniach zębów, które nie wymagają usunięcia i mogą służyć jako oparcie dla protezy. Ograniczenie nie dotyczy osób po operacyjnym usunięciu nowotworów w obrębie twarzoczaszki.”,

b) lp. 25:

– kolumna 2 otrzymuje brzmienie:

„Proteza całkowita dolna oparta na zabezpieczonych korzeniach.”,

– kolumna 4 otrzymuje brzmienie:

„Świadczenie obejmuje wykonanie protezy akrylowej całkowitej w żuchwie 1 raz na 5 lat opartej na prawidłowo przeleczonych endodontycznie i zabezpieczonych korzeniach zębów, które nie wymagają usunięcia i mogą służyć jako oparcie dla protezy. Ograniczenie nie dotyczy osób po operacyjnym usunięciu nowotworów w obrębie twarzoczaszki.”,

c) lp. 26 kolumna 4 otrzymuje brzmienie:

„W przypadku osób dorosłych świadczenie jest udzielane pacjentom przed rozpoczęciem udzielania im świadczeń protetyki stomatologicznej. Świadczenie jest udzielane 1 raz na 5 lat w połączeniu ze świadczeniami gwarantowanymi z zakresu protetyki stomatologicznej.

Świadczenie obejmuje wykonanie techniczne zdjęcia wraz z przygotowaniem opisu badania oraz wpisaniem opisu zdjęcia w dokumentację medyczną pacjenta.

Lekarz kierujący na badanie ma obowiązek uzasadnić w treści skierowania konieczność wykonania badania.

Wypożyczenie niezbędne do realizacji świadczenia: aparat do wykonywania zdjęć pantomograficznych w lokalizacji lub dostępie.”;

10) w załączniku nr 9 do rozporządzenia w tabeli nr 1 „Wykaz świadczeń stomatologicznej pomocy doraźnej” w:

a) lp. 33 kolumna 2 otrzymuje brzmienie:

„Repozycja i unieruchomienie zęba lub grupy zębów w przypadku zwichnięć lub złamania korzenia zęba – włącznie z prostym umocowaniem do zębów sąsiednich.”,

b) lp. 34 kolumna 2 otrzymuje brzmienie:

„Zdjęcie szyny nazębnej przy jej wymianie lub zakończeniu leczenia.”;

11) w załączniku nr 11 do rozporządzenia „Wykaz materiałów stomatologicznych stosowanych przy udzielaniu świadczeń gwarantowanych”:

a) w ust. 1:

– uchyla się pkt 3–6,

– w pkt 12 kropkę zastępuje się średnikiem i dodaje się pkt 13 w brzmieniu:

„13) materiały do wypełnień ostatecznych.”,

b) po ust. 1 dodaje się ust. 1a w brzmieniu:

„1a. Wybór materiału do wypełnień ostatecznych zależy od decyzji lekarza w zależności od potrzeb leczniczych pacjenta, z wyłączeniem amalgamatu.”,

c) w ust. 2:

– uchyla się pkt 1,

– w punkcie 4 kropkę zastępuje się średnikiem i dodaje się pkt 5 w brzmieniu:

„5) materiały do wypełnień stałych.”,

d) po ust. 2 dodaje się ust. 2a w brzmieniu:

„2a. Wybór materiału do wypełnień ostatecznych zależy od decyzji lekarza w zależności od potrzeb leczniczych pacjenta, z wyłączeniem amalgamatu.”.

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

MINISTER ZDROWIA

ZA ZGODNOŚĆ POD WZGLĘDEM PRAWNYM,

LEGISLACYJNYM I REDAKCYJNYM

Alina Budziszewska-Makulska

Zastępca Dyrektora Departamentu Prawnego w Ministerstwie Zdrowia

/podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym/

UZASADNIENIE

Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia stomatologicznego, zwany dalej „projektem rozporządzenia”, dokonuje zmian w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia stomatologicznego (Dz. U. z 2025 r. poz. 615), które stanowi wykonanie upoważnienia ustawowego zawartego w 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.).

Projektowane rozporządzenie ma na celu:

1) poprawę dostępności do materiałów stosowanych przy wypełnieniach ostatecznych (stałych) oraz

2) doprecyzowanie niektórych już istniejących świadczeń gwarantowanych.

W zakresie materiałów stosowanych do wypełnień ostatecznych została wydana rekomendacja 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, w której ww. Prezes Agencji proponuje odstąpienie od szczegółowego określania rodzaju materiałów stomatologicznych do wypełnień ostatecznych stosowanych przy udzielaniu świadczeń gwarantowanych.

Zgodnie z obowiązującym wykazem materiałów stomatologicznych stosowanych przy udzielaniu świadczeń gwarantowanych, stanowiącym załącznik nr 11 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia stomatologicznego do wypełnień ostatecznych można stosować następujące materiały:

- cement szkłoionomerowy;
- cement szkłoionomerowy o zwiększonej gęstości;
- cement szkłoionomerowy wzmocniony żywicą;
- kompozytowy materiał chemoutwardzalny do wypełniania ubytków w zębach przednich górnych i dolnych;

– światłoutwardzalny materiał kompozytowy.

Zmiana załącznika nr 11 do ww. rozporządzenia zaproponowana w § 1 pkt 11 projektu rozporządzenia polega na tym, że o rodzaju zastosowanego materiału do wypełnień ostatecznych będzie decydował lekarz w zależności od potrzeb leczniczych pacjenta. Jako materiał do wypełnień ostatecznych będzie można stosować dowolny materiał stosowany w praktyce dentystycznej (dostępny na rynku), z wyjątkiem amalgamatu. Rodzaj materiału stomatologicznego stosowanego do wypełnień ostatecznych nie będzie już ograniczony wyłącznie do tego wskazanego w wykazie zawartym w załączniku nr 11 do rozporządzenia.

Jak wskazano w ww. rekomendacji, dowody naukowe wskazują na podobną skuteczność materiałów stosowanych do wypełnień ostatecznych. Również wytyczne kliniczne wymieniają materiały bez określenia preferencji lub wyższości któregośkolwiek z nich. Należy także wskazać, że wybór materiału zależy od decyzji lekarza i uwzględnia umiejscowienie na zębie i powierzchni, rozległość, głębokość, usytuowanie względem kieszonki dziąsłowej oraz warunki okluzji. Przeprowadzone oszacowania wskazują, że udział przedmiotowych materiałów w uśrednionym koszcie świadczenia wynosi 5,97% (zakres: 4%; 8%). W związku z tym można stwierdzić, iż koszt materiału do wypełnień nie jest składową istotnie ważącą na koszcie świadczenia.

Wyłączenie amalgamatu z katalogu dostępnych wypełnień wynika z konieczności zachowania zgodności z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/852 z dnia 17 maja 2017 r. w sprawie rtęci oraz uchylającego rozporządzenie (WE) nr 1102/2008 (Dz. Urz. UE L 137 z 24.05.2017, str. 1), na mocy którego zabronione jest od dnia 1 lipca 2018 r. stosowanie amalgamatu stomatologicznego w leczeniu zębów mlecznych, w leczeniu stomatologicznym dzieci w wieku poniżej 15 lat oraz kobiet w ciąży i karmiących.

Ponadto przedmiotowy projekt rozporządzenia wprowadza następujące zmiany w wykazie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia stomatologicznego, mające na celu uszczegółowienie i doprecyzowanie udzielanych świadczeń:

1) w odniesieniu do świadczenia gwarantowanego „Rentgenodiagnostyka – zdjęcie pantomograficzne z opisem” udzielanego osobom dorosłym:

– zmieniono redakcję przepisu dotyczącego wskazania kiedy wykonuje się zdjęcie pantomograficzne u osób dorosłych poprzez wprowadzenie dwóch niezależnych od siebie

warunków, które wcześniej mieściły się w jednym punkcie, co mogło prowadzić do błędnej interpretacji przepisu (§1 pkt 1 lit. a, § 1 pkt 5 lit. a, § pkt 6 lit. b),

– usunięto wskazanie, który lekarz wystawia skierowanie na to świadczenie, co ograniczało dostępność świadczenia (§1 pkt 1 lit. a, § 1 pkt 2 lit. a, § 1 pkt 4 lit. a, §1 pkt 5 lit. a, §1 pkt 6 lit. b, §1 pkt 7 lit. a, § 1 pkt 8 lit. c, §1 pkt 9 lit. b),

– w zakresie wyposażenia jako wymaganie określono aparat do wykonywania zdjęć pantomograficznych w lokalizacji lub dostępie (§1 pkt 1 lit. a, § 1 pkt 2 lit. a, § 1 pkt 4 lit. a, §1 pkt 5 lit. a, §1 pkt 6 lit. b, §1 pkt 7 lit. a, § 1 pkt 8 lit. c, §1 pkt 9 lit. b);

2) w odniesieniu do świadczenia gwarantowanego „Repozycja i unieruchomienie zwichniętego zęba lub grupy zębów – włącznie z prostym umocowaniem do zębów sąsiednich” doprecyzowano jego nazwę przez uzupełnienie nazwy świadczenia o wyrazy „w przypadku zwichnięć lub złamania korzenia zęba” (§1 pkt 1 lit. b, § 1 pkt 2 lit. b, § 1 pkt 3 lit. a § 1 pkt 4 lit. b, §1 pkt 5 lit. b, §1 pkt 6 lit. a, §1 pkt 7 lit. b, § 1 pkt 10 lit. a);

3) w odniesieniu do świadczenia gwarantowanego „Zdjęcie jednej szyny przy wymianie unieruchomienia lub zakończeniu leczenia zachowawczego złamania szczęk” doprecyzowano jego nazwę poprzez nadanie mu następującego brzmienia: „Zdjęcie szyny nazębnej przy jej wymianie lub zakończeniu leczenia.” (§1 pkt 1 lit. c, § 1 pkt 2 lit. c, § 1 pkt 3 lit. b, § 1 pkt 4 lit. c, §1 pkt 5 lit. c, §1 pkt 6 lit. d, §1 pkt 7 lit. c, § 1 pkt 10 lit. b);

4) w odniesieniu do świadczenia gwarantowanego „Proteza całkowita górna o charakterze overdenture oparta na zabezpieczonych korzeniach” doprecyzowano (zmieniono) jego nazwę, rezygnując z określenia „o charakterze overdenture”, które budziło wątpliwości merytoryczne oraz doprecyzowano opis warunków realizacji świadczenia przez uszczegółowienie, że proteza ma być oparta na korzeniach zębów (§1 pkt 1 lit. d, §1 pkt 6 lit. e, §1 pkt 8 lit. a oraz b, § 1 pkt 9 lit. a oraz b);

5) skreśla się lp. 68 w załączniku nr 4 do rozporządzenia w tabeli nr 1 „Wykaz świadczeń stomatologicznych dla świadczeniobiorców z grupy wysokiego ryzyka chorób zakaźnych, w tym chorych na AIDS”, w której ponownie wymieniono świadczenie gwarantowane zawarte już w lp. 35 (§1 pkt 6 lit. c).

Proponuje się, aby projekt rozporządzenia wszedł w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

Projekt rozporządzenia nie będzie miał wpływu na działalność sektora mikro-, małych i średnich przedsiębiorców, ponieważ świadczeniodawcy realizujący umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej zawartą z Narodowym Funduszem Zdrowia z zakresu leczenia stomatologicznego będą oferować pacjentom niezmienny co do zasady katalog świadczeń stomatologicznych, co nie będzie wpływać na wysokość kwoty zobowiązania umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

Zmiany wprowadzane w przedmiotowym projekcie rozporządzenia nie wymagają zamieszczenia przepisów przejściowych, ponieważ projekt rozporządzenia wprowadza regulacje, które mają na celu poprawę dostępności do materiałów stosowanych przy wypełnieniach ostatecznych (stałych) i doprecyzowanie niektórych już istniejących świadczeń gwarantowanych, a nie zmianę warunków realizacji świadczeń gwarantowanych znajdujących się w wykazie.

Projekt rozporządzenia nie jest objęty prawem Unii Europejskiej.

Projekt rozporządzenia nie podlega obowiązkowi przedstawienia właściwym organom i instytucjom Unii Europejskiej, w tym Europejskiemu Bankowi Centralnemu, w celu uzyskania opinii, dokonania powiadomienia, konsultacji albo uzgodnienia.

Projekt rozporządzenia 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 procedurze notyfikacji.

Projekt rozporządzenia nie zawiera wymogów nakładanych na usługodawców podlegających notyfikacji, o której mowa w art. 15 ust. 7 lub art. 39 ust. 5 dyrektywy 2006/123/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 12 grudnia 2006 r. dotyczącej usług na rynku wewnętrznym (Dz. Urz. UE L 376 z 27.12.2006, str. 36).

Projekt rozporządzenia nie wywiera wpływu na obszar danych osobowych. W związku z tym, nie przeprowadzono oceny skutków dla ochrony danych osobowych, o której mowa w art. 35 ust. 1 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

Jednocześnie należy wskazać, że nie ma możliwości podjęcia alternatywnych, w stosunku do projektowanego rozporządzenia, środków umożliwiających osiągnięcie zamierzonego celu.