



Ministerstwo Zdrowia  
Departament  
Rozwoju Kadr Medycznych

Warszawa, 17.11.2022 r.

RKLU.002.3.2022.MŻ

**Protokół z posiedzenia Rady  
do spraw rozwoju stomatologii  
14 października 2022 r.**

W posiedzeniu Zespołu uczestniczyli:

- a) konsultant krajowy w dziedzinie chirurgii stomatologicznej,

Prof. dr hab. Mansur Rahnama-Hezavah,

- b) konsultant krajowy w dziedzinie ortodoncji,

Prof. dr hab. n. med. Beata Kawala,

- c) konsultant krajowy w dziedzinie periodontologii,

Prof. dr hab. Renata Górska,

- d) konsultant krajowy w dziedzinie protetyki,

Prof. dr hab. Teresa Sierpińska,

- e) konsultant krajowy w dziedzinie stomatologii dziecięcej,

Prof. Dr hab. Dorota Olczak-Kowalczyk,

- f) przedstawiciel Naczelnej Rady Lekarskiej – przewodniczący Rady,

lek. dent. Paweł Barucha,

- g) przedstawiciel Konferencji Rektorów Akademickich Uczelni Medycznych,

Pani dr hab. n. med. Agnieszka Przysiańska – Prodzikan Wydziału Medycznego,  
Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu,

h) przedstawiciel Narodowego Funduszu Zdrowia,

Pani Katarzyna Maślińska-Jęczeń – Główny specjalista w Departamencie Świadczeń  
Opieki Zdrowotnej, Narodowy Fundusz Zdrowia,

i) przedstawiciel Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji,

Pan Wojciech Wysoczański- Zastępca Dyrektora Wydziału Świadczeń Opieki  
Zdrowotnej, Zespół Zamiejscowy ds. analitycznych we Wrocławiu,

j) przedstawiciel Departamentu Analiz i Strategii w Ministerstwie Zdrowia,

Pani Magda Socha, Naczelnik Wydziału Zasobów Ochrony Zdrowia,

k) przedstawiciel Departamentu Rozwoju Kadr Medycznych w Ministerstwie  
Zdrowia,

Pani Małgorzata Zadorożna – Dyrektor Departamentu Rozwoju Kadr Medycznych  
w Ministerstwie Zdrowia,

l) przedstawiciel Departamentu Lecznictwa w Ministerstwie Zdrowia – Zastępca  
Przewodniczącego Rady,

Pan Michał Dziegielewski – Dyrektor Departamentu Lecznictwa w Ministerstwie Zdrowia.

Eksperti:

- Pan Bernard Waśko Zastępca Prezesa ds. Medycznych NFZ,
- Pan Maciej Karaszewski - zastępca Dyrektora Departamentu Świadczeń Opieki  
Zdrowotnej w Centrali NFZ.

Sekretarz Rady – przedstawiciel Departamentu Rozwoju Kadr Medycznych  
w Ministerstwie Zdrowia, niebędący członkiem Rady: Małgorzata Żarłak.

- I. Powitanie członków Rady oraz ekspertów uczestniczących w posiedzeniu  
przez Przewodniczącego.
- II. Omówienie finansowania świadczeń stomatologicznych na 2023 r. przez  
NFZ.

W piśmie znak DSOZ-SOD.401.247.2022 z 7 października 2022 r. poinformowano, że zgodnie z planem finansowym NFZ na rok 2023 na świadczenia stomatologiczne planowane są środki wysokości 2 697 090 tys. zł. (pismo w załączniku do protokołu).

Pan Bernard Waśko Zastępca Prezesa ds. Medycznych NFZ poinformował, że:

- plan finansowy został zatwierdzony we wrześniu 2022 r. w nim widoczna jest dynamika wzrostu nakładów w poszczególnych rodzajach świadczeń,
- w planie finansowym nie jest wskazane na jakie rodzaje świadczeń stomatologicznych konkretnie wzrosną nakłady, jest tylko ogólna pozycja: świadczenia stomatologiczne,
- zaproponował aby nie celem było przeznaczenie konkretnych środków finansowym, ale celem było rozwiązanie problemu w ramach przeznaczonej kwoty,
- potwierdził, że mając na uwadze wieloletnią perspektywę, należy stwierdzić, że wzrost nakładów innych rodzajów świadczeń w planie finansowym NFZ był szybszy niż na stomatologię,
- należy działać etapowo w stomatologii warto na początku zająć się protetyką oraz stomatologią zachowawczą.

Mając na uwadze powyższe Przewodniczący zaproponował, przyjąć/ustalić przez Radę kolejność obszarów i najpilniejszych interwencji w stomatologii.

Pan Bernard Waśko Zastępca Prezesa ds. Medycznych NFZ rekomendował stworzenie planu, harmonogramu działania na ok. 2 lata, czyli programu wieloletniego dla stomatologii.

### III. Dyskusja.

Konsultant krajowy w dziedzinie stomatologii dziecięcej prof. dr hab. Dorota Olczak-Kowalczyk zauważyła potrzebę zmiany taryfikacji oraz poprawy świadczeń dla dzieci. Poinformowała o złożonych kartach procesu zdrowotnego w roku: 2014, 2015, 2016 i 2017, które do chwili obecnej pozostają bez żadnej rekomendacji, a procedury te są bardzo istotne dla stomatologii dziecięcej. Zaproponowała zajęcie się tymi procedurami, co zostały już złożone i są bez odpowiedzi przed wprowadzeniem harmonogramu/planu działania.

Przewodniczący zarekomendował działanie dwukierunkowe, zajęcie się tym to co zostało złożone do tej pory, a w tym samym czasie zajęcie się również protetyką jako działem stomatologii.

W kolejnym etapie prac Zespołu zostanie zaś określony harmonogram postępowania z pozostałymi działami stomatologii.

Poprosił o stworzenie listy takich wniosków, które zostały złożone i nie zostały rozpatrzone, a następnie wysłanie ich do odpowiedniej instytucji z prośbą o dzielenie informacji z powyższym zakresem.

Przedstawiciel Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji Pan Wojciech Wysoczański zauważył, że procedury w stomatologii są bardzo szczegółowe. Warto finansować efekt danej metody leczenia przez lekarza dentystę, a nie jaki materiał będzie użyty, np. uruchomienie zęba a nie uruchomienie zęba konkretnym materiałem.

Pan Bernard Waśko Zastępca Prezesa ds. Medycznych NFZ poinformował, że zadania taryfikacyjne i ingerencja w koszyku świadczeń to kompetencje dwóch różnych komórek. Warto zatem podzielić na zadania „taryfikacyjne” i „koszykowe”. Dodał, że na aktualny katalog świadczeń w stomatologii ma wpływ postęp medycyny, aktualne badania naukowe, a katalog świadczeń w stomatologii obecnie nie nadąża za tym w odpowiednim tempie. Zaproponował aby do koszyka dołożyć nowe technologie, nowe świadczenie, usunąć produkty, które są anachroniczne, niezgodne z aktualną wiedzą medyczną, które mogą być zastąpione. Powinien to być równoległy kierunek działania, a nie zamiast taryfikacji.

Przewodniczący Rady lek. dent. Paweł Barucha zauważył, że należy uszeregować czym urząd taryfikacji powinien zająć się po kolei. Na następne spotkanie poprosił o przygotowanie materiału dotyczącego tego o co zostało złożone i nie zostało uwzględnione, oraz to co powinno zniknąć z koszyka świadczeń bo jest anachroniczne.

Konsultant krajowy w dziedzinie protetyki, prof. dr hab. Teresa Sierpińska poinformowała, że są procedury, które zostały pozytywnie zaopiniowane przez Agencję Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji 4-5 lata temu a do tej pory nie zostały włączone do koszyka świadczeń gwarantowanych.

Konsultant krajowy w dziedzinie stomatologii dziecięcej prof. dr hab. Dorota Olczak-Kowalczyk również potwierdziła, że jest w posiadaniu takich procedur.

Przewodniczący Rady lek. dent. Paweł Barucha zaproponował, aby następne spotkanie Rady dotyczyło tych procedur, które zostały zgłoszone a do chwili obecnej nie ma na nie odpowiedzi odpowiednich instytucji.

Pan Michał Dzięgielewski – Dyrektor Departamentu Lecznictwa w Ministerstwie Zdrowia zaproponował przyjęcie uchwały o sekwencji zdarzeń.

Pan Bernard Waśko Zastępca Prezesa ds. Medycznych NFZ zauważył, że według niego ważne jest zajęcie się stomatologią zachowawczą.

Przedstawiciel Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji Pan Wojciech Wysoczański zaznaczył, że należy przyrzeć się wyceną punktów oraz sposobem finansowania. Zauważył, że w innych krajach płacenie odbywa się nie za konkretne procedury ale za objęcie opieką pacjenta (dziecka). To zapewnia pełną odpowiedzialność za stan uzębienia daje osoby (dziecka) w dłuższej perspektywie przez konkretnego lekarza dentystę.

Przewodniczący zaproponował przyjęcie Uchwały mówiącej, że w pierwszej kolejności należy rekomendować do ponownej wyceny świadczeń stomatologicznych w zakresie protetyki.

Głosowanie uchwały:

Za przyjęciem uchwały: 12 członków Rady

Przeciw: 1 członek Rady,

Wstrzymanie się od głosu: 0 członków Rady.

Konsultant krajowy w dziedzinie chirurgii stomatologicznej prof. dr hab. Mansur Rahnama-Hezavah podziękował za pozytywne zmiany. które do tej pory udało się wprowadzić w dziedzinie chirurgii stomatologicznej, a w szczególności zmiany wycen.

Konsultant krajowy w dziedzinie stomatologii dziecięcej prof. dr hab. Dorota Olczak-Kowalczyk zauważyła, że należy również zająć się pacjentami niepełnosprawni. Podczas leczenia stosowane jest znieczulenie ogólne przy pacjentach z niepełnosprawnością znaczną, jednak nie ma opieki dla osób z niepełnosprawnością w stopniu lekkim. Z uwagi na powyższe istnieje potrzeba innej wycena świadczeń dla tej grupy pacjentów.

#### IV. Zakończenie posiedzenia.

Ustalono następne spotkanie Rady na 18 listopada 2022 r. godz. 10.00 w formie hybrydowej.

Sporządziła: Małgorzata Żarłak – Sekretarz /dokument podpisany elektronicznie/

Przewodniczący Rady: przedstawiciel Naczelnej Rady Lekarskiej – lek. dent. Paweł Barucha /dokument podpisany elektronicznie/

W załączniku:

- pismo Narodowego Funduszu Zdrowia znak DSOZ-SOD.401.247.2022 z 7 października 2022 r.
- uchwała Rady z dnia 14 października 2022 r.