



Ministerstwo Zdrowia  
Departament  
Rozwoju Kadr Medycznych

Warszawa, 24.11.2022 r.

RKLU.002.3.2022.MŻ

**Protokół z posiedzenia Rady  
do spraw rozwoju stomatologii  
18 listopada 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 Górską,
- 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) konsultant krajowy w dziedzinie chirurgii szczękowo-twarzowej,  
dr hab. n. med. Mariusz Szuta,

h) konsultant krajowy w dziedzinie stomatologii zachowawczej z endodoncją,  
prof. dr hab. Agnieszka Mielczarek,

i) przedstawiciel Narodowego Funduszu Zdrowia,

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

j) przedstawiciel Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji,

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

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 Dzięgielewski – Dyrektor Departamentu Lecznictwa w Ministerstwie Zdrowia.

Eksperti:

- Pan dr n. med. Roman Topór-Mądry Prezes AOTMiT.

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

- I. Powitanie przez Przewodniczącego.
- II. Omówienie materiału dotyczącego złożonych kart procesu zdrowotnego przesłanych w latach ubiegłych, które zostały przedstawione przez członków zespołu.

Pan Michał Dzięgielewski – Dyrektor Departamentu Lecznictwa w Ministerstwie Zdrowia – Zastępca Przewodniczącego Rady zadeklarował, że wszystkie zaległe karty procesu zdrowotnego będą procedowane. Zauważył, że jest to dość duża „paczka”, która będzie zmieniała obecny koszyk świadczeń. Uzgodniony został wstępny proces legislacyjny, który będzie uwzględniał zgłoszone w latach ubiegłych procedury. Rozpoczęto

również zmianę wyceny protetyki, zgodnie z ostatnią uchwałą. Jednocześnie podkreślił, że ważne jest to, że będzie to jeden proces legislacyjny, a nie procedowanie każdego procesu oddzielnie.

Konsultant krajowy w dziedzinie stomatologii dziecięcej, prof. Dr hab. Dorota Olczak-Kowalczyk potwierdziła, że zostało wprowadzone „lakowanie drugich zębów trzonowych”.

### III. Dyskusja nad znieczuleniem ogólnym dla dzieci z niepełnosprawnością.

Pani Katarzyna Maślińska-Jęczeń – Główny specjalista w Departamencie Świadczeń Opieki Zdrowotnej, Narodowy Fundusz Zdrowia podkreśliła, że tego typu świadczenia w znieczuleniu ogólnym są realizowane jedynie w podmiotach u tych świadczeniodawców, które mają możliwość podłączenia systemu ratującego życie. W celu ewentualnego rozszerzenia tego świadczenia na inne gabinety stomatologiczne, należałoby dobrze zdefiniować pojęcie: „kłopotliwy pacjent” do którego takie świadczenie miałyby być dostępne. Obecnie jest wskazany konkretny stopień niepełnosprawności.

Prof. Dr hab. Dorota Olczak-Kowalczyk wskazała, że były takie kryteria przygotowane w poprzednich latach.

Pan Michał Dzięgielewski zauważył, że należy zastanowić się nad tematem, bo nie ma chętnych gabinetów do kontraktowania tego typu świadczeń. Rozszerzenie definicji „kłopotliwy pacjent” to poszerzenie populacji, która będzie miała dostęp do znieczulenia ogólnego, a brak chętnych gabinetów do kontraktowania tego typu świadczeń może spowodować sytuację braku możliwości zapewnienia wystarczającego zaplecza w przedmiotowym zakresie. Należy zatem wstępnie oszacować o ile zwiększa się populacja korzystająca z takiego świadczenia. Zaproponował zastanowienie się nad ww. tematem w węższym gronie celem poszukania wspólnego rozwiązania.

Pan Wojciech Wysoczański zaznaczył, że można ten problem połączyć z problemem znieczulenia ogólnego w czasie badań obrazowych.

Przewodniczący zaproponował spotkanie w węższym gronie celem zaproponowania rozwiązania powyższej kwestii oraz jego przedstawienie na jednym z posiedzeń Rady.

Prof. dr hab. Mansur Rahnama-Hezavah zaznaczył, że problem dotyczy również zapewnienia odpowiedniej obsady na stanowisku anestezjologa.

- IV. Przewodniczący zwrócił się z prośbą o weryfikację przedstawionych w latach ubiegłych kart procesu zdrowotnego i stworzenie aktualnej, jednej listy wraz z wpisaniem wszystkich świadczeń, które mają być dołączone do koszyka świadczeń gwarantowanych w zakresie stomatologii. zaproponował, że na tej podstawie zostanie stworzona uchwała Rady tj. gdzie znajdą się wpisane przez członków Rady wszystkie świadczenia, które mają być dołączone do koszyka świadczeń stomatologicznych.

Prof. dr hab. Renata Górską zasygnalizowała problem dotyczący badań dodatkowych, na które mogliby być kierowani pacjenci przez lekarzy dentystów (np. badanie mikologiczne, morfologia). Pan Michał Dzięgielewski poprosił o szczegółowe przedstawienie założeń zmian w tym zakresie, które zostaną poddane analizie.

Pani Katarzyna Maślińska-Jęczeń zaznaczyła, że znieczulenie ogólne jest gwarantowane często z „innej puli” np. w ramach leczenia szpitalnego a nie z leczenia stomatologicznego.

Dr hab. n. med. Mariusz Szuta zaznaczył, że od dłuższego czasu rekomenduje o wprowadzenie do koszyka świadczeń gwarantowanych możliwości zastosowania endoprotez stawów skroniowo-żuchwowych i implantów zębowych po dużych rekonstrukcjach u pacjentów onkologicznych, tak aby dzieci/dorośli odzyskały wygląd oraz sprawność.

Przewodniczący zauważył, że każdy z Konsultantów jest specjalistą w swojej dziedzinie. Ponownie prosił o spisanie świadczeń, stworzenie listy, które według każdego z Konsultantów ma być dołączone do koszyka świadczeń gwarantowanych w stomatologii w celu stworzenia stosownej uchwały Rady. Pan Michał Dzięgielewski potwierdził, że stworzenie niniejszej listy pozwoli na podział procedur na te które są stosunkowo proste i można wprowadzić w miarę sprawnie oraz na te które wymagają większego nakładu pracy i szczegółowej analizy.

- V. Dyskusja nad „utrzymaczami przestrzeni” oraz „protezami dziecięcymi”.

Pan Michał Dzięgielewski poprosił o wspólne stanowisko w sprawie zainteresowanych konsultantów w powyższym temacie.

- VI. Omówienie przez prof. dr hab. Mansur Rahnama-Hezavah opinii do projektu zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określania warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie stomatologiczne,

opublikowanego na stronie internetowej NFZ w dniu 21.10.2022 r. (pismo znak Ch-S/K/96/2022 z 4.11.2022 r.).

Pani Katarzyna Maślińska-Jęczeń poinformowała, że wszystkie uwagi zostaną przeanalizowane, przez Prezesa NFZ i zastosowane rozwiązania w tym zakresie zostaną podane do publicznej wiadomości. Równocześnie zapewniła, że argumentacja wskazana w piśmie została przyjęta.

- VII. Pan dr n. med. Roman Topór-Mądry Prezes AOTMiT potwierdził, że protetyka zostanie poddana rewaluacji. Prof. dr hab. Teresa Sierpińska otrzymała zapewnienie, że może kontaktować się w tej sprawie bezpośrednio z AOTMiT oraz Dyrektorem Departamentu Lecznictwa w Ministerstwie Zdrowia, który pośredniczy w całym procesie.

Prof. dr hab. Agnieszka Mielczarek zasygnalizowała swoje opinie i uwagi do projektu dot. m. in. amalgamatu. Podkreśliła, że wycena pewnych procedur stomatologii zachowawczej jest bardzo krzywdząca. Pan dr n. med. Roman Topór-Mądry potwierdził, że została zaproponowana nowa wycena całości świadczeń w tym zakresie, która została przekazana do Ministra Zdrowia do akceptacji. Prof. dr hab. Agnieszka Mielczarek poruszyła również problem specjalistycznych procedur w stomatologii zachowawczej tj. koszyku świadczeń dedykowanych specjalistom. Dyrektor Departamentu Lecznictwa w Ministerstwie Zdrowia poprosił o wpisanie nowych świadczeń do koszyka w ramach procedur w trakcie tworzenia listy o którą prosił Przewodniczącą Rady na początku posiedzenia.

Pani Katarzyna Maślińska-Jęczeń podziękowała za wysokiej jakości materiał, który jest przekazywany do NFZ z AOTMiT.

- VIII. Prof. dr hab. Dorota Olczak-Kowalczyk zapytała dlaczego „procedury takie jak konsultacja specjalistyczna nie może być łączona z innymi świadczeniami wykonywanymi przez innego lekarza”.

Pan Michał Dzięgielewski zaznaczył, że należy się zastanowić nad tym problemem. Zaproponował ułożenie listy problemów, która usystematyzuje oraz spowoduje, że będzie możliwość pracy nad nimi jako całości przez Radę.

Pani Katarzyna Maślińska-Jęczeń wskazała, że materiał opracowany przez AOTMiT dotyczący rozliczenia świadczenia: badanie lekarskie oraz konsultacja oraz możliwość jego sumowania z innymi świadczeniami został również zgłoszony przez Prezesa NRL, który zwrócił się do NFZ o dyskusję

nad tymi rozwiązaniami. Pani Katarzyna Maślińska-Jęczeń zapewniła, że NFZ będzie jeszcze szukało odpowiednich rozwiązań celem nadania ostatecznego brzmienia zarządzenia NFZ.

Pan Michał Dzięgielewski zasugerował, że należy stworzyć wspólnie z NFZ „pozytywny koszyk” czyli wskazać co można sumować z konsultacją specjalistyczną.

Pani Katarzyna Maślińska-Jęczeń zaakceptowała powyższe rozwiązanie oraz poprosiła o opracowanie powyższej listy w miarę możliwości w krótkim czasie w celu zastosowania przedstawionego rozwiązania.

IX. Zakończenie posiedzenia.

Ustalono następane spotkanie Rady na 13 stycznia 2023 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/