



RZECZPOSPOLITA POLSKA

Rzecznik Praw Dziecka

Marek Michalak

Warszawa, 25 maja 2017 roku

ZSS.422.22.2017.KT

**Pan
Konstanty Radziwiłł
Minister Zdrowia**

o uzupełnienie koszyka świadczeń stomatologicznych o określone procedury diagnostyczne, zabiegi profilaktyczne i lecznicze Rzecznik Praw Dziecka zabiega w resorcie zdrowia od kilku lat.

Postulat¹ Rzecznika Praw Dziecka o zabezpieczenie profilaktyczne bruzd lakiem szczelinowym – za każdy ząb, do ukończenia 8. roku życia, został uwzględniony w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 19 sierpnia 2015 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia stomatologicznego (Dz. U. z 2015 r. poz. 262).

W wystąpieniu² z 24 lutego 2015 r. do Ministra Zdrowia, po rozeznania jakiego Rzecznik Praw Dziecka dokonał przy podejmowaniu interwencji w indywidualnych sprawach oraz z informacji uzyskanych od konsultanta krajowego w dziedzinie stomatologii dzieci i młodzieży, Rzecznik wskazywał, że problemy wymagające nadal rozwiązania dotyczą m.in.:

- badań diagnostycznych, w tym możliwości wykonywania przez lekarzy dentystów zdjęcia pantomograficznego, większej liczby zdjęć radiologicznych zębowych w przypadku leczenia endodontycznego, badania podstawowego dziecka po urazie zęba oraz badań kontrolnych w okresie do 6 miesięcy od urazu;
- zabiegów profilaktycznych w tym: uszczelniania bruzd pierwszych zębów trzonowych stałych do ukończenia 8. roku życia, profilaktyczno – leczniczego lakierowania zębów mlecznych;

¹ ZSS/500/20/2014/KT, ZSS.422.10.2015.EK

² ZSS.422.10.2015.EK



- zabiegów leczniczych: repozycji i unieruchomienia zwichniętego zęba lub grupy zębów oraz zęba ze złamanym korzeniem – włącznie z prostym umocowaniem do zębów sąsiednich, utrzymywacza przestrzeni i protezy dziecięcej częściowej w przypadku przedwczesnej utraty zębów mlecznych, w okresie uzębienia mlecznego i mieszanego bez współistniejącej wady zgryzu.

Z tej przyczyny Rzecznik Praw Dziecka z satysfakcją odnotował przygotowanie projektu z 9 maja 2017 r. rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie *w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia stomatologicznego*, w Wykazie Prac Legislacyjnych Ministra Zdrowia zarejestrowanego pod numerem MZ 500. Analiza projektu pozwala na stwierdzenie, że resort zdrowia uwzględnił w projektowanej regulacji część świadczeń, o których wprowadzenie do koszyka zabiegał Rzecznik Praw Dziecka.

W związku z powyższym Rzecznik Praw Dziecka co do zasady pozytywnie odnosi się do przedstawionego przez Ministra Zdrowia projektu.

Rzecznik Praw Dziecka, ponownie odwołując się do opinii ekspertów w dziedzinie stomatologii dziecięcej, wskazuje na potrzebę włączenia dodatkowo do koszyka świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia stomatologicznego dedykowanego dzieciom i młodzieży świadczeń, których brak uniemożliwia lekarzowi prawidłowe postępowanie w przypadku:

- zwichnięć zębów i złamań wyrostków zębodołowych, które wymagają unieruchomienia; procedury te znajdują się wyłącznie w koszyku świadczeń w zakresie chirurgii i periodontologii, tymczasem uszkodzenia tego rodzaju u dzieci i młodzieży leczą stomatolodzy dziecięcy;
- przedwczesnej utraty uzębienia mlecznego, która przy prawidłowych warunkach zgryzowych wymaga wykonania utrzymywacza przestrzeni lub protezy dziecięcej; procedura znajduje się wyłącznie w koszyku świadczeń ortodontycznych, tymczasem zapobieganie wadom zgryzu należy do obowiązków specjalisty w dziedzinie stomatologii dziecięcej;
- procedury profilaktycznej u dziecka w 3. roku życia;
- profilaktyczno – leczniczego lakierowania zębów mlecznych.

W tym miejscu trzeba podkreślić, że leczenie urazów zębów oraz profilaktyka i wczesne leczenie ortodontyczne znajdują się programie specjalizacji w dziedzinie stomatologii dziecięcej i należą do obowiązków takiego specjalisty. Warto też wskazać, za wynikami badań ortodontycznych z 2015 r., że próchnica zębów mlecznych i jej skutki – przedwczesna utrata zębów – jest główną przyczyną nabytych wad zgryzu w Polsce

i w konsekwencji ponoszenia kosztów leczenia ortodontycznego. Jednocześnie nie można pominąć opinii specjalistów w sprawie obowiązywania w koszyku świadczeń dla dzieci i młodzieży procedury unieruchomienia zębów szyną drucianą, która nie powinna być stosowana ze względu na uraz mechaniczny gojących się tkanek i tworzenie traktu infekcyjnego. Natomiast brak świadczenia profilaktycznego dla dziecka w 3. roku życia (jednocześnie 3 świadczenia profilaktyczne w 6., 9. i 12. miesiącu życia dziecka) uniemożliwia prowadzenie w sposób ciągły wczesnej profilaktyki zapobiegającej rozwojowi próchnicy. Wszystkie dotychczasowe badania pokazują, że w okresie 2 lat, tj. od 3. do 5. roku życia dziecka, liczba zębów z próchnicą wzrasta ponad dwukrotnie. Dodatkową wartością świadczenia jest możliwość adaptacji dziecka do środowiska stomatologicznego. Niekonieczne są natomiast 3 świadczenia profilaktyczne w odstępie 3. miesięcy od 6. do 12. miesiąca życia dziecka.

Ponieważ wyżej wskazane kwestie są w ocenie Rzecznika Praw Dziecka istotne dla poprawy stanu zdrowia jamy ustnej u dzieci i młodzieży w Polsce, wyrażam nadzieję, że zostaną one uwzględnione w kolejnych pracach nad zmianami rozporządzenia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia stomatologicznego.

Z wyrazami szacunku
Małgorzata Jurek