



## Rada Przejrzystości

działająca przy

Prezisie Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji

Stanowisko Rady Przejrzystości  
nr 32/2016 z dnia 4 kwietnia 2016 roku  
w sprawie zasadności kwalifikacji świadczenia opieki zdrowotnej  
„23.0302 - Rentgenodiagnostyka do pięciu zdjęć wewnątrzustnych”  
jako świadczenia gwarantowanego

*Rada Przejrzystości uznaje za zasadne zakwalifikowanie świadczenia opieki zdrowotnej „23.0302 - Rentgenodiagnostyka do pięciu zdjęć wewnątrzustnych” jako świadczenia gwarantowanego, z zakresu leczenia stomatologicznego, u dzieci i młodzieży do ukończenia 18 roku życia, w przypadku leczenia zęba stałego metodą apeksyfikacji, w tym wstępne i kontrolne w okresie zamknięcia otworu wierzchołkowego.*

### Uzasadnienie

*Zgodnie z wynikami badania Monitoring Zdrowia Jamy Ustnej z 2012 r. już u 2,3% dzieci w wieku 12 lat stwierdzono spowodowany chorobą próchnicową brak co najmniej jednego zęba stałego, u 3,6% - konieczność ekstrakcji zęba stałego, a u 3,2% potrzebę leczenia endodontycznego. U piętnastolatków odsetki te są wyższe i wynoszą odpowiednio: 9,4%, 6,0%, 3,2% (2011 rok). Procedury lecznicze w przypadku zębów z niezakończonym rozwojem korzenia wymagają radiologicznej diagnostyki wstępnej oraz kontroli co 3-4 miesiące. Oznacza to konieczność wykonania zwykle 4-5 zdjęć w całym procesie diagnostyczno-leczniczym. Obecnie natomiast istnieje możliwość wykonania 2 zdjęć wewnątrzustnych.*

*Wnioskowana technika jest powszechnie stosowana w stomatologii. Odnalezione rekomendacje kliniczne zalecają wykonywanie zdjęć wewnątrzustnych w szeregu wskazań, jednakże brak jest bezpośredniego odniesienia do rentgenodiagnostyki zębów z niezakończonym rozwojem korzenia.*

*Aktualnie ze środków publicznych jest finansowane wykonywanie 2 zdjęć wewnątrzustnych. Świadczenie obejmuje wykonanie techniczne zdjęcia. Świadczenie jest udzielane do 2 zdjęć wewnątrzustnych w roku kalendarzowym w połączeniu z innymi świadczeniami gwarantowanymi z koniecznością dokonania wpisu do dokumentacji medycznej.*



*Należy podkreślić, że zawarte w zleceniu ograniczenie uprawnień do wystawiania skierowania do „lekarza dentysty posiadającego specjalizację w dziedzinie stomatologii dziecięcej lub lekarza dentysty w trakcie szkolenia specjalizacyjnego w tej dziedzinie” pozostaje w sprzeczności z treścią rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia stomatologicznego, zgodnie z którym, świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży mogą być realizowane również przez lekarzy dentystów bez dodatkowych kwalifikacji.*

*W opinii Rady korzystne wydawałoby się zrezygnowanie z odrębnego finansowania tej procedury i uwzględnienie wykonywania zdjęć RTG w ramach ryczałtu za wykonywany zabieg. Odrębne finansowanie świadczenia może sprzyjać nadużywaniu tej procedury.*

.....  
Wiceprzewodniczący Rady Przejrzystości  
prof. Michał Myśliwiec

**Tryb wydania stanowiska**

Stanowisko wydano na podstawie art. 31c ust. 6 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 581), z uwzględnieniem Raportu w sprawie oceny świadczenia opieki zdrowotnej nr AOTMiT-OT-430-14/2015 „23.0302 - Rentgenodiagnostyka do pięciu zdjęć wewnątrzustnych”. Data ukończenia: 31 marzec 2016 r.

Inne wykorzystane źródła danych:

1. Opinia ekspercka przedstawiona w trakcie posiedzenia Rady Przejrzystości.
2. Opinia przedstawiciela Ministerstwa Zdrowia przedstawiona w trakcie posiedzenia Rady Przejrzystości.