

PRAWIE WSZYSTKO O... LECZENIU STOMATOLOGICZNYM część druga

ŚWIADCZENIA DLA DZIECI I MŁODZIEŻY (ważniejsze wiadomości ogólne)

- dzieci oraz młodzież do ukończenia 18. roku życia mają prawo do gwarantowanych świadczeń lekarza dentyisty i materiałów stomatologicznych oraz dodatkowych świadczeń zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 30 sierpnia 2009 roku w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia stomatologicznego (patrz wykazy poniżej)
- dzieciom i młodzieży do lat 18 przysługują świadczenia profilaktyki stomatologicznej, w zakresie której wchodzi między innymi: lakierowanie zębów szóstych (do 7. roku życia), lakierowanie zębów stałych
- dzieciom od 6. miesiąca do 19. roku życia przysługują kompleksowe procedury profilaktyczne (patrz wykazy poniżej)
- inne wybrane świadczenia stomatologiczne przysługujące dzieciom i młodzieży:
 - leczenie próchnicy zębów stałych i mlecznych
 - odbudowa złamanego kąta zęba siecznego
 - leczenie chorób przyzębia
 - leczenie endodontyczne (kanałowe) wszystkich zębów z wyjątkiem zębów trzykanałowych z rozpoznaniem zgorzelei
 - chirurgia stomatologiczna – operacyjne odsłonięcie zatrzymanego zęba, operacyjne usunięcie zawiązków zębów ze wskazań ortodontycznych, resekcja korzeni zębów przednich (do „trójki” do „trójki”)
 - leczenie z zakresu ortodencji – leczenie wad zgryzu aparatami do zdejmowania jedno- i dwuszczkowymi (przysługuje dziecku do ukończenia 12. roku życia), kontrola wyników leczenia po jego zakończeniu (do ukończenia 13 lat)
 - UWAGA! bezpłatna kontrola przysługuje wyłącznie dzieciom leczonym w ramach ubezpieczenia zdrowotnego!** Ponadto dzieciom do ukończenia 13. roku życia przysługują również raz w roku kalendarzowym naprawa aparatu ortodontycznego wykonanego w ramach ubezpieczenia, przy czym wymiany i naprawy nie wykonuje się, jeżeli aparat został uszkodzony wskutek nieprawidłowego użytkowania. **UWAGA! powyżej 12. roku życia wykonanie aparatów jest odpłatne i musi być finansowane przez rodziców lub opiekunów dziecka, a po ukończeniu 13. roku życia płatne jest również samo leczenie!**
 - dzieci niepełnosprawne do 16. roku życia (ale także osoby niepełnosprawne w stopniu umiarkowanym i znacznym, które ukończyły 16. rok życia), jeżeli wynika to ze wskazań medycznych, mają zapewnione wykonanie zabiegów stomatologicznych w znieczuleniu ogólnym, a także materiały kompozytowe światłoutwardzalne do wypełnień zębów
 - świadczenia gwarantowane obejmują również opiekę nad dziećmi z wrodzonymi wadami części twarzonej czaszki (w tym z rozszczepami podniebienia pierwotnego i wtórnego)

Wykaz świadczeń ogólnostomatologicznych dla dzieci i młodzieży do ukończenia 18. roku życia

Nazwa świadczenia gwarantowanego

- Badanie lekarskie stomatologiczne z instruktażem higieny jamy ustnej 1 raz w okresie 12 miesięcy
- Badanie lekarskie kontrolne 3 razy w okresie 12 miesięcy
- Badanie lekarza specjalisty z krótką pisemną oceną i wskazaniami diagnostyczno-terapeutycznymi lekarza prowadzącego, bez powiązania z innymi świadczeniami gwarantowanymi
- Badanie żywności zębów z objęciem badaniem 3 zębów sąsiednich lub przeciwstawnych
- Zdjęcie zębów wewnątrzustne do dwóch zdjęć wewnątrzustnych w okresie 12 miesięcy z wpisaniem opisu do dokumentacji przysługujące wyłącznie w połączeniu ze świadczeniami stomatologicznymi finansowanymi ze środków publicznych
- Znieczulenie miejscowe powierzchniowe jako samodzielne znieczulenie przysługujące w powiązaniu ze świadczeniami stomatologicznymi finansowanymi ze środków publicznych
- Znieczulenie miejscowe nasiąkowe przysługujące w powiązaniu ze świadczeniami stomatologicznymi finansowanymi ze środków publicznych
- Znieczulenie przewodowe wewnątrzustne przysługujące w powiązaniu ze świadczeniami stomatologicznymi finansowanymi ze środków publicznych
- Leczenie próchnicy powierzchniowej – za każdy ząb
- Postępowanie przy obnażeniu i skaleczeniu miążgi zęba – bezpośrednie pokrycie miążgi zęba
- Opatrunek leczniczy w zębie stałym
- Całkowite opracowanie i odbudowa ubytku zęba na 1 powierzchni
- Całkowite opracowanie i odbudowa ubytku zęba na 2 powierzchniach
- Całkowite opracowanie i odbudowa rozległego ubytku zęba na 3 powierzchniach (Mezjalna – Okluzyjna – Dystalna)
- Trepanacja martwego zęba z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem
- Dewitalizacja miążgi zęba z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem
- Ekstirpacja przyżyciowa miążgi zęba 1 kanału
- Ekstirpacja zdewitalizowanej miążgi zęba 1 kanału
- Czasowe wypełnienie 1 kanału
- Ostateczne wypełnienie 1 kanału
- Leczenie endodontyczne zęba z zakazonym kanałem z wypełnieniem 1 kanału (nie obejmuje opracowania i odbudowy ubytku korony zęba)

- Usunięcie złogów nazębnych za każdą 1/2 łuku zębowego 1 raz w okresie 12 miesięcy w obrębie całego uzębienia
- Plukanie kieszonki dziąsłowej i aplikacja leku (obejmuje każdą wizytę)
- Leczenie zmian na błonie śluzowej jamy ustnej (obejmuje każdą wizytę)
- Kiretaż zwykły w obrębie 1/4 uzębienia (nie obejmuje znieczulenia i opatrunku)
- Unieruchomienie zębów ligaturą drucianą
- Usunięcie zęba jednokorzeniowego
- Usunięcie zęba wielokorzeniowego
- Usunięcie zęba przez dlutowanie wewnątrzzębodołowe przy zastosowaniu wiertel, dźwigni
- Chirurgiczne zaopatrzenie małej rany obejmujące do 3 zębodołów łącznie ze szwem
- Chirurgiczne zaopatrzenie małej rany obejmujące do 3 zębodołów łącznie ze szwem
- Założenie opatrunku chirurgicznego
- Nacięcie powierzchniowe, podśluzówkowo lub podskórnie leżące ropnia, łącznie z drenażem opatrunkiem
- Tymczasowe zaopatrzenie złamanej szczęki lub żuchwy
- Repozycja i unieruchomienie zwichniętej żuchwy
- Wizyta bez powiązania z innymi świadczeniami gwarantowanymi (dotyczy pierwszej wizyty przed ukończeniem 6. roku życia)
- Zabezpieczenie bruzd zębów szóstych lakiem szczelinowym – 1 raz do ukończenia 7. roku życia
- Lakierowanie wszystkich zębów stałych nie częściej niż 1 raz na kwartał – za każdą 1/4 łuku zębowego
- Impregnacja zębiny zębów mlecznych – za każdy ząb
- Całkowite opracowanie i odbudowa ubytku zęba mlecznego
- Całkowite opracowanie i odbudowa zniszczonego, złamanego kąta w zębach siecznych stałych
- Kosmetyczne pokrycie niedorozwoju szkliva w zębach stałych
- Opatrunek leczniczy w zębie mlecznym
- Amputacja przyżyciowa miążgi zęba z nieufornym korzeniem
- Amputacja przyżyciowa miążgi zęba w uzasadnionych przypadkach
- Ekstirpacja przyżyciowa miążgi zęba z nieufornym korzeniem – za 1 kanał
- Ekstirpacja zdewitalizowanej miążgi zęba z nieufornym korzeniem – za 1 kanał
- Amputacja martwalna miążgi zęba mlecznego
- Leczenie endodontyczne zęba z wypełnieniem 2 kanałów (nie obejmuje opracowania i wypełnienia ubytku korony zęba)
- Leczenie endodontyczne zęba z wypełnieniem 3 kanałów (nie obejmuje opracowania i wypełnienia ubytku korony zęba)
- Leczenie endodontyczne zęba z zakazonymi kanałami z wypełnieniem 2 kanałów (nie obejmuje opracowania i wypełnienia ubytku korony zęba)
- Usunięcie złogów nazębnych nie częściej niż 1 raz na 6 miesięcy w obrębie całego uzębienia

Objaśnienia:

- * MOD – Mezjalna – Okluzyjna – Dystalna
- ** Świadczenie jest udzielane także kobietom w ciąży i w okresie połogu, który trwa 42 dni od dnia porodu.

Wykaz świadczeń ortodencji dla dzieci i młodzieży do ukończenia 18. roku życia

Nazwa świadczenia gwarantowanego

- Badanie lekarskie stomatologiczne z instruktażem higieny jamy ustnej 1 raz w okresie 12 miesięcy
- Badanie lekarskie kontrolne 3 razy w okresie 12 miesięcy
- Badanie lekarza specjalisty z krótką pisemną oceną i wskazaniami diagnostyczno-terapeutycznymi dla lekarza prowadzącego, bez powiązania z innymi świadczeniami gwarantowanymi
- Zdjęcie zębów wewnątrzustne do dwóch zdjęć wewnątrzustnych w okresie 12 miesięcy z wpisaniem opisu dokumentacji przysługujące wyłącznie w połączeniu ze świadczeniami stomatologicznymi finansowanymi ze środków publicznych
- Znieczulenie miejscowe powierzchniowe jako samodzielne znieczulenie przysługujące w powiązaniu ze świadczeniami stomatologicznymi finansowanymi ze środków publicznych
- Zdjęcie pantomograficzne wraz z opisem – 1 raz w trakcie całego leczenia ortodontycznego
- Zdjęcie cefalometryczne 1 raz w trakcie całego leczenia ortodontycznego w uzasadnionym przypadku
- Analiza teleregentenogramu*
- Wycisk 1 szczęki dla diagnozy, planowania i kontroli jako samodzielne postępowanie*
- Wykonanie zgryzu konstrukcyjnego jako czynność odrębna*
- Utrzymywacz przeszerzeni jako samodzielne postępowanie*
- Środki do wprowadzenia pojedynczego zęba do łuku po chirurgicznym jego odsłonięciu – z wyłączeniem aparatów stałych*
- Leczenie aparatem ortodontycznym ruchomym, jednoszczkowym*
- Leczenie aparatem ortodontycznym ruchomym, dwuszczkowym*
- Kontrola przebiegu leczenia aparatem ruchomym nie częściej niż 12 razy w okresie 12 miesięcy*
- Naprawa aparatu ruchomego z wyciskiem*
- Rekonstrukcja aparatu ruchomego przy pacjencie w niewielkim zakresie*
- Korekcyjne szlifowanie zębów
- Proteza dziecięca częściowa
- Proteza dziecięca całkowita

Objaśnienie:

- * Leczenie ortodontyczne wad zgryzu z zastosowaniem aparatu do zdejmowania jedno- i dwuszczkowego do ukończenia 12. roku życia; kontrola wyników leczenia po jego zakończeniu w tak zwanym okresie retencji do ukończenia 13. roku życia (dotyczy dzieci leczonych w ramach

świadczeń gwarantowanych); raz w roku kalendarzowym naprawa aparatu ortodontycznego wykonanego w ramach świadczeń gwarantowanych do ukończenia 13. roku życia (nie przysługuje wymiana i naprawa aparatu ortodontycznego uszkodzonego z powodu nieprawidłowego użytkowania).

Wykaz profilaktycznych świadczeń stomatologicznych dla dzieci do ukończenia 6. roku życia

Termin badania (wiek dziecka)	Nazwa świadczenia gwarantowanego
6. miesiąc życia	1. Wizyta kontrolna z instruktażem matki w zakresie higieny jamy ustnej. 2. Badanie lekarskie stomatologiczne w zakresie początku ząbkowania i stanu jamy ustnej.
9. miesiąc życia	1. Ocena stanu uzębienia mlecznego z instruktażem matki w zakresie higieny jamy ustnej. 2. Profilaktyka fluorokowa przy braku przeciwwskazań.
12. miesiąc życia	1. Wizyta adaptacyjna z oceną stanu uzębienia mlecznego. 2. Kontrola higieny jamy ustnej. 3. Profilaktyka fluorokowa przy braku przeciwwskazań.
do ukończenia 2. roku życia	1. Ocena stanu uzębienia za pomocą wskaźnika intensywności próchnicy PUW* dla zębów mlecznych. 2. Kontrola higieny jamy ustnej. 3. Profilaktyka profesjonalna próchnicy, w tym profilaktyka fluorokowa przy braku przeciwwskazań. 4. Ocena stanu morfologicznego i funkcji zęba. 5. Zastosowanie działań zapobiegających wadom zgryzu - profilaktyka ortodontyczna.
do ukończenia 4. roku życia	1. Wizyta adaptacyjna z oceną stanu uzębienia za pomocą wskaźnika intensywności próchnicy PUW* dla zębów mlecznych. 2. Kontrola higieny jamy ustnej. 3. Profilaktyka profesjonalna próchnicy, w tym profilaktyka fluorokowa przy braku przeciwwskazań. 4. Ocena stanu morfologicznego i funkcji zęba. 5. Zastosowanie działań zapobiegających wadom zgryzu - profilaktyka ortodontyczna.
do ukończenia 5. roku życia	1. Ocena stanu uzębienia za pomocą wskaźnika intensywności próchnicy PUW* dla zębów mlecznych. 2. Kontrola higieny jamy ustnej. 3. Profilaktyka profesjonalna próchnicy, w tym profilaktyka fluorokowa przy braku przeciwwskazań. 4. Ocena stanu morfologicznego i funkcji zęba. 5. Zastosowanie działań zapobiegających wadom zgryzu - profilaktyka ortodontyczna.
do ukończenia 6. roku życia	1. Ocena stanu uzębienia za pomocą wskaźnika intensywności próchnicy PUW* dla zębów mlecznych. 2. Kontrola higieny jamy ustnej. 3. Profilaktyka profesjonalna próchnicy, w tym profilaktyka fluorokowa przy braku przeciwwskazań. 4. Ocena stanu morfologicznego i funkcji zęba. 5. Zastosowanie działań zapobiegających wadom zgryzu - profilaktyka ortodontyczna.

Objaśnienie:

- *Wskaźnik intensywności próchnicy PUW – suma zębów z próchnicą, usuniętych z powodu próchnicy, wypełnionych z powodu próchnicy.

Wykaz profilaktycznych świadczeń stomatologicznych dla dzieci i młodzieży do ukończenia 19. roku życia

Wiek	Nazwa świadczenia gwarantowanego
do ukończenia 7. roku życia	1. Ocena stanu uzębienia za pomocą wskaźnika intensywności próchnicy PUW* dla zębów stałych i PUW* dla zębów mlecznych. 2. Oddzielne podanie poszczególnych składowych wskaźnika PUW* dla zębów stałych wskaźnika PUW* dla zębów mlecznych. 3. Wykrywanie nieprawidłowości (wad) zgryzu: wyraźnego zniekształcenia lub wyraźnego ograniczenia funkcji zęba lub gryzienia. 4. Kwalifikacja do szczególnej opieki stomatologicznej, w tym profesjonalna profilaktyka fluorokowa.
do ukończenia 10. roku życia	1. Ocena stanu uzębienia za pomocą wskaźnika intensywności próchnicy PUW* dla zębów stałych i PUW* dla zębów mlecznych. 2. Oddzielne podanie poszczególnych składowych wskaźnika PUW* dla zębów stałych i wskaźnika PUW* dla zębów mlecznych. 3. Wykrywanie nieprawidłowości (wad) zgryzu: wyraźnego zniekształcenia lub wyraźnego ograniczenia funkcji zęba lub gryzienia. 4. Kwalifikacja do szczególnej opieki stomatologicznej, w tym profesjonalna profilaktyka fluorokowa.
do ukończenia 12. roku życia	1. Ocena stanu uzębienia za pomocą wskaźnika intensywności próchnicy PUW* dla zębów stałych. 2. Oddzielne podanie poszczególnych składowych wskaźnika PUW*. 3. Wykrywanie nieprawidłowości (wad) zgryzu: wyraźnego zniekształcenia lub wyraźnego ograniczenia funkcji zęba lub gryzienia. 4. Kwalifikacja do szczególnej opieki stomatologicznej, w tym profesjonalna profilaktyka fluorokowa.
do ukończenia 13. roku życia	1. Ocena stanu uzębienia za pomocą wskaźnika intensywności próchnicy PUW* dla zębów stałych. 2. Oddzielne podanie poszczególnych składowych wskaźnika PUW*. 3. Wykrywanie nieprawidłowości (wad) zgryzu: wyraźnego zniekształcenia lub wyraźnego ograniczenia funkcji zęba lub gryzienia. 4. Kwalifikacja do szczególnej opieki stomatologicznej, w tym profesjonalna profilaktyka fluorokowa.
do ukończenia 16. roku życia	1. Ocena stanu uzębienia za pomocą wskaźnika intensywności próchnicy PUW* dla zębów stałych. 2. Oddzielne podanie poszczególnych składowych wskaźnika PUW*. 3. Wykrywanie nieprawidłowości (wad) zgryzu: wyraźnego zniekształcenia lub wyraźnego ograniczenia funkcji zęba lub gryzienia. 4. Kwalifikacja do szczególnej opieki stomatologicznej, w tym profesjonalna profilaktyka fluorokowa.
do ukończenia 19. roku życia	1. Ocena stanu uzębienia za pomocą wskaźnika intensywności próchnicy PUW* dla zębów stałych. 2. Oddzielne podanie poszczególnych składowych wskaźnika PUW*. 3. Wykrywanie nieprawidłowości (wad) zgryzu: wyraźnego zniekształcenia lub wyraźnego ograniczenia funkcji zęba lub gryzienia. 4. Ocena stanu zdrowia jamy ustnej z uwzględnieniem stanu uzębienia, przyzębia i błony śluzowej jamy ustnej.

Objaśnienie:

- *Wskaźnik intensywności próchnicy PUW – suma zębów z próchnicą usuniętych z powodu próchnicy, wypełnionych z powodu próchnicy.

Wykaz materiałów stomatologicznych stosowanych przy udzielaniu świadczeń gwarantowanych

- Materiały stomatologiczne stosowane przy udzielaniu świadczeń gwarantowanych dla wszystkich świadczeniobiorców:
 - materiał do wypełnień czasowych
 - cementy podkładowe na bazie wodorotlenku wapnia, cement fosforanowy
 - cementy glijasomerowe
 - kompozytowy materiał chemoutwardzalny do wypełnienia ubytków w zębach przednich górnych i dolnych (od 3+ do +3, od 3- do -3)
 - amalgamat kapsułkowy typu non gamma 2
 - materiały do wypełnień kanałów korzeniowych
 - ćwieki gutaperkowe
 - masa wyciskowa alginatowa
 - masa do wycisków czynnościowych przy bezzębiu
 - nici chirurgiczne
 - szyny unieruchamiające, drut ligaturowy
- Materiały stomatologiczne stosowane dodatkowo przy udzielaniu świadczeń gwarantowanych dzieciom i młodzieży do ukończenia 18. roku życia:

- światłoutwardzalny materiał kompozytowy do wypełnienia ubytków w zębach siecznych i kłach w szczęcie i żuchwie
- laki szczelinowe
- lakiery
- cement chirurgiczny jako opatrunek przy zabiegach w obrębie przyzębia

Podstawa prawna:

- Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity z 2008 roku, Dz.U. nr 164, poz. 1027 z późn. zm.)
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 30 sierpnia 2009 roku w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia stomatologicznego (Dz.U. nr 140, poz. 1144 z dnia 31 sierpnia 2009 roku z późn. zm.)
- Zarządzenie nr 55/2010/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenia stomatologiczne z późn. zm.

KOLEJNE WYDANIE UKAŻE SIĘ 17 CZERWCA 2011 ROKU. SZUKAJ NAS W PIĄTKOWYM WYDANIU „GAZETY”!

NFZ

Narodowy Fundusz Zdrowia
Śląski Oddział Wojewódzki w Katowicach

www.nfz-katowice.pl www.nfz.gov.pl

Informacja ogólna

ul. Kossutha 13, 40-844 Katowice, tel. 32 735 19 00
ul. gen. Jankego 15A, 40-615 Katowice, tel. 32 735 05 05

Biurowisko Skarg i Wniosków

ul. gen. Jankego 15A, 40-615 Katowice,
tel. 32 735 05 13; 32 735 05 45

Informacja dotycząca

Karty Ubezpieczenia Zdrowotnego (KUZ)

ul. Kossutha 13, 40-844 Katowice, tel. 32 735 18 00

Informacja dotycząca zasad wydawania Europejskiej Karty Ubezpieczenia Zdrowotnego (EKUZ)

oraz dokumentów potrzebnych do jej otrzymania

ul. Kossutha 13, 40-844 Katowice,
tel. 32 735 18 87, 32 735 18 78, 32 735 18 72

Informacja dotycząca zasad rozliczania (refundacji) kosztów leczenia poniesionych przez ubezpieczonych w krajach UE/EFTA

ul. Kossutha 13, 40-844 Katowice,
tel. (0048) 32 735 16 73, 32 735 15 67, 32 735 16 25

Informacja dotycząca planowego leczenia poza granicami kraju

ul. Kossutha 13, 40-844 Katowice,
tel. 32 735 16 25, 32 735 16 73

Informacja Działu Lecznictwa Zdrowskiego

ul. gen. Jankego 15A, 40-615 Katowice,
tel. 32 735 05 22

Dział ds. Środków Pomocniczych i Przedmiotów Ortopedycznych

ul. gen. Jankego 15A, 40-615 Katowice,
tel. 32 735 05 56, 32 735 05 57

Płatny materiał przygotowany i zlecony przez NFZ

30277915 03062011 DLOK