



NARODOWY FUNDUSZ ZDROWIA

SZCZEGÓŁOWE MATERIAŁY INFORMACYJNE

O PRZEDMIOCIE POSTĘPOWANIA

W SPRAWIE ZAWARCIA UMÓW O UDZIELANIE

ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ

w rodzaju: leczenie stomatologiczne

I. PRZEDMIOT POSTĘPOWANIA

Przedmiotem postępowania jest udzielanie gwarantowanych świadczeń stomatologicznych określonych we właściwych przepisach prawa przez Ministra właściwego ds. Zdrowia.

W ramach profilaktyki i leczenia stomatologicznego wyróżnia się następujące zakresy świadczeń zdrowotnych:

- 1 Leczenie ogólnostomatologiczne (grupa VII):
 - na rzecz dzieci do ukończenia 18 roku życia (łącznie ze świadczeniami z zakresu profilaktyki),
 - dla wszystkich ubezpieczonych.
- 2 Leczenie stomatologiczne z zakresu chirurgii stomatologicznej oraz leczenie stomatologiczne z zakresu periodontologii (grupa VI);
- 3 Leczenie stomatologiczne z zakresu protetyki oraz leczenie stomatologiczne z zakresu ortodoncji (grupa V);
- 4 Leczenie protetyczne osób po chirurgicznym leczeniu nowotworów w obrębie twarzoczaszki (grupa IV);
- 5 Leczenie stomatologiczne osób upośledzonych umysłowo w stopniu znacznym i głębokim, jeżeli wynika to ze wskazań medycznych, w znieczuleniu ogólnym (grupa III).
- 6 Leczenie stomatologiczne osób z grupy wysokiego ryzyka, nosicieli wirusa HIV oraz chorych na AIDS (grupa II).
- 7 Stomatologiczna pomoc doraźna (grupa I)

Przedmiot Zamówienia

1. Przedmiot zamówienia został określony zgodnie z nazwą i kodem określonym we Wspólnym Słowniku Zamówień określonym w rozporządzeniu nr 2195/2002 z dnia 5 listopada 2002 w sprawie Wspólnego Słownika Zamówień Publicznych Dz.U. WE L 340 z 16.12.2002/ oraz art. 141 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej

85130000-9 usługi stomatologiczne i podobne

85131000-6 usługi stomatologiczne

85131100-7 usługi ortodontyczne

III. SYSTEM FINANSOWANIA ŚWIADCZEŃ I JEDNOSTKA ROZLICZENIOWA

Założenia ogólne

- 1 W leczeniu stomatologicznym przewidziano system finansowania świadczeń ustalony w oparciu o cenę jednostkową za punkt lub ryczałt.
- 2 Jednostką rozliczeniową dla kontraktowanych przez Fundusz świadczeń stomatologicznych jest punkt rozliczeniowy, za wyjątkiem świadczeń z zakresu stomatologicznej pomocy doraźnej.
- 3 Cena jednostkowa świadczenia zdrowotnego rozliczanego punktem jest to iloczyn punktowej wartości danego rodzaju świadczenia zdrowotnego oraz ceny jednego punktu przyjętej podczas negocjacji.
- 4 Maksymalne wskaźniki korygujące cenę w poszczególnych grupach świadczeń stomatologicznych, które może przyjąć Narodowy Fundusz Zdrowia przedstawia poniższa tabela:

| Grupa świadczeń | Maksymalne wskaźniki korygujące |
|---|--|
| VII GRUPA - Leczenie ogólnostomatologiczne. | 1 |
| VI GRUPA - Leczenie stomatologiczne z zakresu chirurgii stomatologicznej oraz leczenie stomatologiczne z zakresu periodontologii | 2 |
| V GRUPA - Leczenie stomatologiczne z zakresu protetyki oraz leczenie stomatologiczne z zakresu ortodoncji | 1,3 |
| IV GRUPA - Leczenie protetyczne osób po chirurgicznym leczeniu nowotworów w obrębie twarzoczaszki. | 1,7 |
| III GRUPA - Leczenie stomatologiczne osób upośledzonych umysłowo w stopniu znacznym i głębokim, jeżeli wynika to ze wskazań medycznych, w znieczuleniu ogólnym. | 5 |

| | |
|---|---|
| II GRUPA - Leczenie stomatologiczne osób z grupy wysokiego ryzyka, nosiciele wirusa HIV oraz chorych na AIDS. | 4 |
|---|---|

5. Wartości punktowe świadczeń zdrowotnych określone zostały w Katalogu świadczeń. (Załącznik nr 1).
6. Jednostką rozliczeniową dla kontraktowanych przez Fundusz świadczeń z zakresu stomatologicznej pomocy doraźnej jest ryczałt.
7. Ryczałt jest to stała kwota finansowania za udzielone w ciągu 12 godzinnego dyżuru świadczenia, niezależna od ilości i rodzaju udzielonych świadczeń.
8. Kwota finansowania gotowości do udzielania świadczeń i za udzielone świadczenia w ciągu 12 godzinnego dyżuru jest iloczynem ceny jednego punktu przyjętej dla leczenia ogólnostomatologicznego i wskaźnika korygującego – 4000.

IV. OGÓLNE WYMAGANIA DOTYCZĄCE LECZENIA

STOMATOLOGICZNEGO

Warunki udzielania świadczeń

1. Oferent musi spełniać warunki techniczno-lokalowe określone we właściwych przepisach prawa dla zakładów opieki zdrowotnej oraz dla praktyk indywidualnych i grupowych.
2. Na jednym stanowisku pracy, świadczenia stomatologiczne może realizować maksymalnie dwóch lekarzy dentystów pracujących w pełnym wymiarze zatrudnienia w systemie zmianowym.
3. W przypadku wykazania w ofercie dostępności do świadczeń stomatologicznych ponad 10 godzin w ciągu doby – Fundusz może wyrazić zgodę na odstępstwo od tej reguły.
4. Oferent musi posiadać sprzęt umożliwiający wykonywanie świadczeń danej grupy.

Warunki udzielania świadczeń zdrowotnych przez lekarzy stażystów

1. Świadczenia zdrowotne realizowane są wyłącznie przez lekarzy dentystów posiadających stałe prawo wykonywania zawodu wydane przez właściwa OIL z wyłączeniem przypadku określonego w punkcie 2.
2. Świadczeniodawca, który prowadzi staże podyplomowe zobowiązany jest do zapewnienia bezpośredniego nadzoru nad pracą lekarza stażysty podyplomowego przez lekarza dentystę zatrudnionego w tej placówce i

posiadającego stałe prawo wykonywania zawodu. Za świadczenia zdrowotne realizowane przez lekarza stażystę odpowiedzialny jest nadzorujący jego pracę lekarz dentyista, na którego realizację świadczeń została zawarta umowa. Na świadczenia udzielane przez lekarzy stażystów nie przysługują dodatkowe punkty.

3. W przypadku, gdy Świadczeniodawca zamierza w trakcie realizacji umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych prowadzić staże podyplomowe, zobowiązany jest załączyć do oferty kopię skierowania lekarza stażysty do odbycia stażu podyplomowego w placówce wykazanej w ofercie, wydanego przez właściwą OIL.

Dostępność do świadczeń stomatologicznych

1. Świadczenia zdrowotne będące przedmiotem umowy w ramach pełnego etatu przeliczeniowego muszą być realizowane minimum od poniedziałku do piątku, w tym, co najmniej 2 razy w tygodniu do godziny 18. Dostępność do świadczeń nie może być mniejsza niż 25 godzin tygodniowo, po 5 godzin dziennie.
2. Pacjent zgłaszający się z bólem otrzymuje świadczenie w dniu zgłoszenia.
3. Dostępność do bezpłatnych świadczeń stomatologicznych jest określona we właściwych przepisach prawa.
4. Planuje się określenie przez poszczególne Oddziały Wojewódzkie Narodowego Funduszu Zdrowia pełnego etatu przeliczeniowego w wymiarze od 70 do 150 tys. punktów miesięcznie w zależności od grup świadczeń.
5. Najwyższy wymiar etatu przeliczeniowego przewiduje się w kontraktach protetycznych oraz ortodontycznych, gdzie wycena punktowa świadczeń obejmuje wartość czynności technicznych oraz materiałów niezbędnych do wykonania technicznego protez i aparatów ortodontycznych.
6. W ramach jednego etatu przeliczeniowego Oferent może złożyć ofertę na dowolną liczbę grup świadczeń stomatologicznych. Wykaz grup świadczeń stomatologicznych zawarty jest w Załączniku nr 1.
7. W obrębie jednego etatu przeliczeniowego, składającego się z więcej niż jednej grupy świadczeń stomatologicznych nie istnieje możliwość dowolnego dysponowania limitami punktów, określonymi w umowie dla poszczególnych grup świadczeń.
8. Fundusz kontraktuje na terenie jednego Oddziału NFZ maksymalnie 1 etat przeliczeniowy na jednego lekarza dentyistę.

9. Fundusz nie kontraktuje mniej niż pół etatu przeliczeniowego na jednego lekarza dentystę.
10. Fundusz finansuje świadczenia stomatologiczne wyłącznie do maksymalnej kwoty zobowiązania zawartej w umowie.

Zasady udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy

1. Świadczeniodawca w ramach zawartych umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych kieruje na badania diagnostyczne określone w stosownych rozporządzeniach dotyczących bezpłatnych świadczeń stomatologicznych oraz ponosi koszt tych badań.
2. Świadczeniodawca odpowiada za jakość udzielonego świadczenia.

V. WYMAGANIA SZCZEGÓLNE DOTYCZĄCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ W POSZCZEGÓLNYCH ZAKRESACH LECZENIA STOMATOLOGICZNEGO

Leczenie ogólnostomatologiczne

1. Przewiduje się zawieranie kontraktów ogólnostomatologicznych, realizowanych wyłącznie na rzecz dzieci do 18 r. ż.
2. Przewiduje się zawieranie kontraktów ogólnostomatologicznych, realizowanych na rzecz wszystkich ubezpieczonych w NFZ, przy zachowaniu zasady, iż Świadczeniodawca zobowiązany jest do udzielenia w okresie rozliczeniowym, co najmniej 20 % wartości punktowej umowy na leczenie ogólnostomatologiczne z profilaktyką dzieciom do 18 r. ż.. W przypadku właściwego zabezpieczenia świadczeń na danym terenie dla wskazanej grupy ubezpieczonych, Fundusz może wyrazić zgodę na odstępianie od tej zasady.
3. Wykaz świadczeń ogólnostomatologicznych określony jest w Załączniku nr 1 (kolumna 12).
4. Lekarz dentysta sprawuje profilaktyczną opiekę zdrowotną w miejscu określonym w umowie o udzielanie świadczeń zdrowotnych.

Leczenie stomatologiczne z zakresu chirurgii stomatologicznej oraz periodontologii

1. Świadczenia udzielane są przez lekarzy posiadających specjalizację z dziedziny chirurgii stomatologicznej, periodontologii lub chirurgii szczękowo-twarzowej.
2. Wykaz świadczeń określony jest w załączniku nr 1 - (kolumna 11).

Leczenie stomatologiczne z zakresu protetyki

1. W przypadku realizacji świadczeń ogólnostomatologicznych wraz ze świadczeniami z zakresu protetyki, liczba punktów przeznaczonych na realizację świadczeń protetycznych jest ustalana przez właściwy Oddział Narodowego Funduszu Zdrowia, w zależności od zapotrzebowania i możliwości finansowych.
2. Świadczeniodawca zobowiązany jest do uzyskania potwierdzenia prawa ubezpieczonego do uzyskania uzupełniania protetycznego przysługującego ubezpieczonemu raz na 5 lat oraz naprawy raz na 2 lata. Potwierdzenie to ma nastąpić na podstawie pisemnego oświadczenia składanego przez ubezpieczonego.

Leczenie stomatologiczne z zakresu ortodoncji

- 1 Umowę o świadczenia ortodontyczne może realizować wyłącznie lekarz dentysta ze specjalizacją z dziedziny ortodoncji.
- 2 W przypadku braku możliwości zabezpieczenia ubezpieczonym właściwej dostępności do świadczeń ortodontycznych Fundusz może odstąpić od tej zasady opierając się na akceptacji Konsultanta Wojewódzkiego w dziedzinie ortodoncji.
3. Świadczeniodawca realizujący umowę z Funduszem w zakresie świadczeń ortodontycznych zobowiązany jest do przeznaczania co najmniej 40% miesięcznej wartości punktowej umowy na wykonanie aparatów ortodontycznych.
4. Postępowanie laboratoryjne oraz koszt materiałów wliczone są w wartość punktową danej procedury.
5. Wykaz świadczeń określony jest w załączniku nr 1 – (kolumna 10)

Leczenie protetyczne osób po chirurgicznym leczeniu nowotworów w obrębie twarzoczaszki

1. Świadczenia udzielane są wyłącznie przez lekarzy dentystów posiadających specjalizację z dziedziny protetyki stomatologicznej lub lekarzy posiadających specjalizację w dziedzinie chirurgii szczękowej.
2. Wykaz świadczeń określony jest w Załączniku nr 1 - (kolumna 11).

Leczenie stomatologiczne osób upośledzonych umysłowo w stopniu znacznym i głębokim, jeżeli wynika to ze wskazań medycznych, w znieczuleniu ogólnym.

1. Świadczenia udzielane są osobom upośledzonym umysłowo w stopniu znacznym i głębokim, jeżeli wynika to ze wskazań medycznych.
2. Celem leczenia osób upośledzonych umysłowo w znieczuleniu ogólnym jest wykonanie całkowitej sanacji jamy ustnej w tym profilaktyki profesjonalnej podczas jednego zabiegu.
3. Należność za świadczenie obejmuje koszt konsultacji anestezyjologicznej wraz niezbędnymi badaniami, leki do znieczulenia ogólnego, zabieg znieczulenia ogólnego, kompleksowy zabieg stomatologiczny oraz opiekę po wykonanym zabiegu.
4. Świadczenia z tego zakresu realizować mogą placówki, które uzyskały akceptację Konsultanta Wojewódzkiego ds. Anestezjologii i Intensywnej Terapii.
5. Miejsce udzielania świadczeń winno być wolne od barier architektonicznych.
6. Wymagany personel:
 - Lekarz anestezyjolog,
 - Lekarz dentyista udzielający świadczeń z co najmniej 1 stopniem specjalizacji,
 - Asystentka stomatologiczna.
7. Wykaz świadczeń określony jest w Załączniku nr 1 - (kolumna 8).

Leczenie stomatologiczne osób z grupy wysokiego ryzyka, nosicieli wirusa HIV oraz chorych na AIDS

- 1 Świadczeń udzielają 1 - 2 placówki na terenie jednego województwa.
- 2 Przy kontraktowaniu świadczeń z zakresu leczenia pacjentów z grupy wysokiego ryzyka, nosicieli wirusa HIV oraz chorych na AIDS preferowane są oferty placówek znajdujących się na terenie wielospecjalistycznych przychodni dla nosicieli wirusa HIV.
- 3 Świadczenia udzielane są w wydzielonym gabinecie.
- 4 Świadczeń mogą udzielać lekarze dentyści posiadający specjalizację lub, z co najmniej 5 letnim stażem pracy w zawodzie.
- 5 Wykaz świadczeń określony jest w Załączniku nr 1 - (kolumna 7).

Stomatologiczna pomoc doraźna.

- 1 Świadczeń z zakresu stomatologicznej pomocy doraźnej udziela minimum

jedna placówka na terenie jednego województwa.

- 2 Świadczenia doraźnej pomocy stomatologicznej określone są w Załączniku nr 1 - (kolumna 5).
- 3 W ramach stomatologicznej pomocy doraźnej świadczenia wykonywane są od poniedziałku do piątku w godz. od 19 do 7 rano dnia następnego, natomiast w soboty, dni świąteczne i inne dni ustawowo wolne od pracy całodobowo. Świadczeniodawca kontraktujący usługę stomatologicznej pomocy doraźnej nie może w godzinach wykonywania dyżuru udzielać innych świadczeń niż wskazane w kolumnie 5 Załącznika nr 1.
- 4 Świadczeniodawca przekazuje Funduszowi sprawozdania z wykonanych w ramach pełnionego dyżuru świadczeń według ustalonej przez NFZ sprawozdawczości.
- 5 Przy kontraktowaniu świadczeń z zakresu stomatologicznej pomocy doraźnej preferowane są oferty placówek znajdujących się w miastach wojewódzkich, zapewniających odpowiednią dostępność dla osób niepełnosprawnych.

INSTRUKCJA SPOSOBU WYBORU USŁUG PRZY TWORZENIU OFERTY W WERSJI ELEKTRONICZNEJ:

W ramach poradni ogólnostomatologicznej - kod poradni 1800; składa się ofertę na produkty:

07.1800.122.02- protetyka wykonywana w poradni stomatologii ogólnej (grupa V)

07.1800.125.02 – leczenie ogólnostomatologiczne wszystkich ubezpieczonych (grupa VII)

07.1800.126.02 - leczenie ogólnostomatologiczne dzieci z profilaktyką (grupa VII)

lub:

07.1800.125.02 - leczenie ogólnostomatologiczne wszystkich ubezpieczonych (grupa VII)

07.1800.126.02 - leczenie ogólnostomatologiczne dzieci z profilaktyką (grupa VII)

lub:

07.1800.126.02- leczenie ogólnostomatologiczne dzieci z profilaktyką (grupa VII)

W ramach poradni ortodontycznej - kod poradni 1820; składa się ofertę na produkty:

07.1820.123.02 – leczenie ortodontyczne (grupa V)

07.1820.125.02 – leczenie ogólnostomatologiczne wszystkich ubezpieczonych (grupa VII)

W ramach poradni protetycznej - kod poradni 1830; składa się ofertę na produkty:

07.1830.122.02 – leczenie protetyczne wykonywane w poradni protetycznej (grupa V)

07.1830.125.02 - leczenie ogólnostomatologiczne wszystkich ubezpieczonych (grupa VII)

W ramach poradni chirurgii stomatologicznej - kod poradni 1840; składa się ofertę na produkty:

07.1840.124.02 – wybrane świadczenia z zakresu chirurgii stomatologicznej i periodontologii (wymienione w załączniku nr 1 jako VI grupa świadczeń)

07.1840.125.02 – leczenie ogólnostomatologiczne wszystkich ubezpieczonych (grupa VII)

W ramach poradni periodontologii kod poradni 1840; składa się ofertę na produkty:

07.1840.124.02 – wybrane świadczenia z zakresu chirurgii stomatologicznej i periodontologii (wymienione w załączniku nr 1 jako VI grupa świadczeń)

07.1840.125.02 – leczenie ogólnostomatologiczne wszystkich ubezpieczonych (grupa VII)

W ramach poradni protetyki ponowotworowej o kodzie poradni – 1890; składa się ofertę na produkty:

07.1890.121.02 – leczenie protetyczne osób po chirurgicznym leczeniu nowotworów w obrębie twarzoczaszki

07.1890.122.02 - leczenie protetyczne (grupa V)

07.1890.125.02 leczenie ogólnostomatologiczne wszystkich ubezpieczonych

| KATALOG - WYKAZ BEZPŁATNYCH DODATKOWYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH LEKARZA STOMATOLOGA PRZYSŁUGUJĄCYCH DZIECIOM I MŁODZIEŻY DO UKOŃCZENIA 18 ROKU ŻYCIA | | | | | | | | | | | |
|--|----|--|--|----------------------------|--|--|---|---|---|---|---|
| KOD | LP | ŚWIADCZENIE STOMATOLOGICZNE | KOD ŚWIADCZENIA STOMATOLOGICZNEGO WG MIĘDZYNARODOWEJ KLASYFIKACJI CHOROBY I PROBLEMÓW ZDROWOTNYCH ICD-9-CM | WARTOŚĆ PUNKTOWA PROCEDURY | Zakres świadczeń stomatologicznych | | | | | | |
| | | | | | I GRUPA ŚWIADCZEŃ STOMATOLOGICZNYCH Stomatologiczna pomoc doraźna | II GRUPA ŚWIADCZEŃ STOMATOLOGICZNYCH Stomatologiczne leczenie pacjentów z grupy wysokiego ryzyka, nosicieli wirusa HIV oraz chorych na AIDS | III GRUPA ŚWIADCZEŃ STOMATOLOGICZNYCH Stomatologiczne leczenie osób upośledzonych umysłowo w stopniu znacznym i głębszym, jeżeli wynika to ze wskazań medycznych, w znieczuleniu ogólnym | IV GRUPA ŚWIADCZEŃ STOMATOLOGICZNYCH Leczenie protetyczne osób po chirurgicznym leczeniu nowotworów w obrębie tkanek zębnych | V GRUPA ŚWIADCZEŃ STOMATOLOGICZNYCH Leczenie stomatologiczne z zakresu protetyki oraz z zakresu ortodontacji | VI GRUPA ŚWIADCZEŃ STOMATOLOGICZNYCH Leczenie stomatologiczne z zakresu chirurgii oraz periodontologii | VII GRUPA ŚWIADCZEŃ STOMATOLOGICZNYCH Leczenie ogólnostomatologiczne |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 5.13.00.2306000 | 1 | WIZYTA ADAPTACYJNA BEZ POŁĄCZENIA Z INNYMI ŚWIADCZENIAMI (DOTYCZY PIERWSZEJ WIZYTY MAŁYCH DZIECI DO UKOŃCZENIA 6 ROKU ŻYCIA) | 23.06 | 100 | | X | X | | | | X |
| 5.13.00.2303040 | 2 | RENTGENODIAGNOSTYKA ZDJĘCIE PANTOMOGRAFICZNE WRAZ Z OPISEM - 1 RAZ W TRAKCIE CAŁEGO LECZENIA ORTODONTYCZNEGO | 23.0304 | 650 | | | X | | X | | |
| 5.13.00.8712000 | | ZDĘCIE CEFALOMETRYCZNE W UZASADNIONYCH PRZYPADKACH - 1 RAZ W TRAKCIE CAŁEGO LECZENIA ORTODONTYCZNEGO Z WPISEM DO DOKUMENTACJI | 87.12 | 650 | | | X | | X | | |
| 5.13.00.2310030 | 3 | PROFILAKTYKA STOMATOLOGICZNA ZABEZPIECZENIE BRUZD LAKIEM SZCZELINOWYM ZĘBÓW SZÓSTYCH - TYLKO 1 RAZ DO UKOŃCZENIA 7 ROKU ŻYCIA | 23.1003 | 100 | | X | X | | | | x |
| 5.13.00.2310060 | | LAKIEROWANIE WSZYSTKICH ZĘBÓW STAŁYCH NIE CZĘŚCIEJ NIŻ 1 RAZ NA KWARTAŁ - ZA KAŻDĄ 1/4 ŁUKU ZĘBOWEGO | 23.1006 | 100 | | X | X | | | | x |
| 5.13.00.2310080 | | IMPREGNACJA ZĘBINY ZĘBÓW MLECZNYCH - ZA KAŻDY ZĄB | 23.1008 | 25 | | X | X | | | | x |
| 5.13.00.2315011 | 4 | LECZENIE CHOROBY PRÓCHNICOWEJ ZĘBÓW CAŁKOWITE OPRACOWANIE I ODBUDOWA UBYTKU ZĘBA MLECZNEGO | 23.1501b | 270 | | X | X | | | | X |
| 5.13.00.2315070 | | CAŁKOWITE OPRACOWANIE I ODBUDOWA ZNISZCZONEGO, ZŁAMANEGO KĄTA W ZĘBACH SIECZNYCH STAŁYCH | 23.1507 | 450 | | X | X | | | | X |
| 5.13.00.2315080 | | KOSMETYCZNE POKRYCIE NIEDOROZWOJU SZKLIWA W ZĘBACH STAŁYCH | 23.1508 | 350 | | X | X | | | | X |
| 5.13.00.2311070 | | OPATRUNEK LECZNICZY W ZĘBIE MLECZNYM | 23.1107 | 120 | | X | X | | | | X |

| KATALOG - WYKAZ BEZPŁATNYCH DODATKOWYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH LEKARZA STOMATOLOGA PRZYSŁUGUJĄCYCH DZIECIOM I MŁODZIEŻY DO UKOŃCZENIA 18 ROKU ŻYCIA | | | | | | | | | | | |
|--|----|---|--|----------------------------|--|--|--|--|--|---|---|
| KOD | LP | ŚWIADCZENIE STOMATOLOGICZNE | KOD ŚWIADCZENIA STOMATOLOGICZNEGO WG MIĘDZYNARODOWEJ KLASYFIKACJI CHOROBY I PROBLEMÓW ZDROWOTNYCH ICD-9-CM | WARTOŚĆ PUNKTOWA PROCEDURY | Zakres świadczeń stomatologicznych | | | | | | |
| | | | | | I GRUPA ŚWIADCZEŃ STOMATOLOGICZNYCH Stomatologiczne pomoc. doznań | II GRUPA ŚWIADCZEŃ STOMATOLOGICZNYCH Stomatologiczne leczenie pacjentów z grupy wysokiego ryzyka, nosicieli wirusa HIV oraz chorych na AIDS | III GRUPA ŚWIADCZEŃ STOMATOLOGICZNYCH Stomatologiczne leczenie osób upośledzonych umysłowo w stopniu znacznym i głęokim, jeżeli wynika to ze wskazań medycznych, w znieczuleniu ogólnym | IV GRUPA ŚWIADCZEŃ STOMATOLOGICZNYCH Leczenie proleptyczne osób po chirurgicznym leczeniu nowotworów w obrębie twarozaszczy | V GRUPA ŚWIADCZEŃ STOMATOLOGICZNYCH Leczenie stomatologiczne z zakresu proleptyki oraz z zakresu ortodoncji | VI GRUPA ŚWIADCZEŃ STOMATOLOGICZNYCH Leczenie stomatologiczne z zakresu chirurgii oraz periodontologii | VII GRUPA ŚWIADCZEŃ STOMATOLOGICZNYCH Leczenie ogólnostomatologiczne |
| | 5 | LECZENIE ENDODONTYCZNE OBEJMUJĄCE WSZYSTKIE ZĘBY Z WYŁĄCZENIEM LECZENIA ZĘBÓW Z MIAZGĄ ZGORZELINOWĄ POSIADAJĄCYCH 3 I WIĘCEJ KANAŁÓW | | | | | | | | | |
| 5.13.00.2312030 | | AMPUTACJA PRZYŻYCIOWA MIAZGI ZĘBA Z NIEUFORMOWANYM KORZENIEM | 23.1203 | 250 | X | X | X | | | X | |
| 5.13.00.2312040 | | AMPUTACJA PRZYŻYCIOWA MIAZGI ZĘBA W UZASADNIONYCH PRZYPADKACH | 23.1204 | 210 | X | X | X | | | X | |
| 5.13.00.2312050 | | EKSTYRPACJA PRZYŻYCIOWA MIAZGI ZĘBA Z NIEUFORMOWANYM KORZENIEM - ZA JEDEN KANAŁ | 23.1205 | 235 | X | X | X | | | X | |
| 5.13.00.2312080 | | EKSTYRPACJA ZDEWITALIZOWANEJ MIAZGI ZĘBA Z NIEUFORMOWANYM KORZENIEM - ZA JEDEN KANAŁ | 23.1208 | 185 | | X | X | | | X | |
| 5.13.00.2312100 | | AMPUTACJA MORTALNA MIAZGI ZĘBA MLECZNEGO | 23.1210 | 130 | | X | X | | | X | |
| 5.13.00.2313080 | | LECZENIE ENDODONTYCZNE ZĘBA Z WYPEŁNIENIEM 2 KANAŁÓW (NIE OBEJMUJE OPRACOWANIA I WYPEŁNIENIA UBYTKU KORONY ZĘBA) | 23.1308 | 880 | | X | X | | | X | |
| 5.13.00.2313090 | | LECZENIE ENDODONTYCZNE ZĘBA Z WYPEŁNIENIEM 3 KANAŁÓW (NIE OBEJMUJE OPRACOWANIA I WYPEŁNIENIA UBYTKU KORONY ZĘBA) | 23.1309 | 1320 | | X | X | | | X | |
| 5.13.00.2313120 | | LECZENIE ENDODONTYCZNE ZĘBA Z ZAKAŻONYMI KANAŁAMI Z WYPEŁNIENIEM 2 KANAŁÓW ZĘBA (NIE OBEJMUJE OPRACOWANIA I WYPEŁNIENIA UBYTKU KORONY ZĘBA) | 23.1312 | 1360 | | X | X | | | X | |
| | 6 | LECZENIE CHOROBY PRZYŻĘBIA (OPISANE PROCEDURY NIE OBEJMUJĄ ZNIECZULENIA I ZAOPATRZENIA RANY) | | | | | | | | | |
| 5.13.00.2316080 | | KIRETAŻ OTWARTY - W OBRĘBIE 1/4 UZĘBIENIA | 23.1608 | 350 | | X | X | | | X | |
| 5.13.00.2316100 | | GINGIWOOSTEOPLASTYKA | 23.1610 | 500 | | X | X | | | X | |
| 5.13.00.2316130 | | PLASTYKA PRZEDSIONKA JAMY USTNEJ | 23.1613 | 600 | | X | X | | | X | |
| 5.13.00.2316200 | | ZAŁOŻENIE OPATRUNKU PARADONTOLOGICZNEGO - KAŻDE TRZY KOLEJNE PRZESTRZENIE MIĘDZYZĘBOWE | 23.1620 | 80 | | X | X | | | X | |
| | 7 | INNE ZABIEGI CHIRURGICZNE (OPISANE PROCEDURY NIE OBEJMUJĄ ZNIECZULENIA I ZAOPATRZENIA RANY) | | | | | | | | | |
| 5.13.00.2317060 | | OPERACYJNE ODSŁONIĘCIE ZATRZYMANEGO ZĘBA Z ZAŁOŻENIEM ELEMENTU UMOŻLIWIAJĄCEGO SPROWADZENIE ZĘBA DO ŁUKU | 23.1706 | 700 | | X | X | | | X | |
| 5.13.00.2317070 | | OPERACYJNE USUNIĘCIE ZAWIĄZKÓW ZĘBÓW ZE WSKAZAŃ ORTODONTYCZNYCH | 23.1707 | 700 | | X | X | | | X | |
| 5.13.00.2318020 | | RESEKCJA WIERZCHOŁKA KORZENIA ZĘBA - DOTYCZY ZĘBÓW PRZEDNICH GÓRNYCH I DOLNYCH (3+3 ; 3-3) | 23.1802 | 700 | | X | X | | | X | |

| KATALOG - WYKAZ BEZPŁATNYCH DODATKOWYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH LEKARZA STOMATOLOGA PRZYSŁUGUJĄCYCH DZIECIOM I MŁODZIEŻY DO UKOŃCZENIA 18 ROKU ŻYCIA | | | | | | | | | | | |
|--|----|--|--|----------------------------|---|--|---|--|--|--|---|
| KOD | LP | ŚWIADCZENIE STOMATOLOGICZNE | KOD ŚWIADCZENIA STOMATOLOGICZNEGO WG MIĘDZYNARODOWEJ KLASYFIKACJI CHOROÓB I PROBLEMÓW ZDROWOTNYCH ICD-9-CM | WARTOŚĆ PUNKTOWA PROCEDURY | Zakres świadczeń stomatologicznych | | | | | | |
| | | | | | I GRUPA ŚWIADCZEŃ STOMATOLOGICZNYCH Stomatologiczna pomoc: odrębna | II GRUPA ŚWIADCZEŃ STOMATOLOGICZNYCH Stomatologiczne leczenie pacjentów z grupy wysokiego ryzyka, nosicieli wirusa HIV oraz chorych na AIDS | III GRUPA ŚWIADCZEŃ STOMATOLOGICZNYCH Stomatologiczne leczenie osób upośledzonych umysłowo w stopniu znacznym i głębokim, jeżeli wynika to ze wskazań medycznych, w znieczuleniu ogólnym | IV GRUPA ŚWIADCZEŃ STOMATOLOGICZNYCH Leczenie proteolizne osób po chirurgicznym leczeniu nowotworów w obrębie twarzy z zębami | V GRUPA ŚWIADCZEŃ STOMATOLOGICZNYCH Leczenie stomatologiczne z zakresu prolegtyki oraz z zakresu ortodontji | VI GRUPA ŚWIADCZEŃ STOMATOLOGICZNYCH Leczenie stomatologiczne z zakresu chirurgji oraz, periodontologii | VII GRUPA ŚWIADCZEŃ STOMATOLOGICZNYCH Leczenie ogólnostomatologiczne |
| | 8 | LECZENIE ORTODONTYCZNE WAD ZGRYZU Z ZASTOSOWANIEM APARATU DO ZDEJMOWANIA JEDNO- I DWUSZCZĘKOWEGO DO UKOŃCZENIA 12 ROKU ŻYCIA, KONTROLA WYNIKÓW LECZENIA DO UKOŃCZENIA 13 ROKU ŻYCIA (DOTYCZY WYŁĄCZNIE APARATÓW WYKONANYCH W RAMACH UBEZPIECZENIA), NAPRAWA APARATU ORTODONTYCZNEGO WYKONANEGO W RAMACH UBEZPIECZENIA RAZ W ROKU KALENDARZOWYM DO UKOŃCZENIA 13 ROKU ŻYCIA (NIE PRZYSŁUGUJE WYMIANA I NAPRAWA APARATU ORTODONTYCZNEGO USZKODZONEGO Z POWODU NIEPRAWIDŁOWEGO UŻYTKOWANIA) | | | | | | | | | |
| 5.13.00.2323020 | | WYCISK JEDNEJ SZCZĘKI DLA DIAGNOZY, PLANOWANIA I KONTROLI JAKO SAMODZIELNE POSTĘPOWANIE | 23.2302 | 160 | | | X | | X | | |
| 5.13.00.2323080 | | KOREKCYJNE SZLIFOWANIE ZĘBÓW | 23.2308 | 400 | | X | | | X | | |
| 5.13.00.2323070 | | WYKONANIE ZGRYZU KONSTRUKCYJNEGO JAKO CZYNNOŚĆ ODRĘBNA | 23.2307 | 300 | | | X | | X | | |
| 5.13.00.2323270 | | ANALIZA TELERENTGENOGRAMÓW | 23.2327 | 500 | | | X | | X | | |
| 5.13.00.2323100 | | UTRZYMYWACZ PRZESTRZENI JAKO SAMODZIELNE POSTĘPOWANIE | 23.2310 | 900 | | | X | | X | | |
| 5.13.00.2323120 | | ŚRODKI DO WPROWADZENIA POJEDYNCZEGO ZĘBA DO ŁUKI PO CHIRURGICZNYM JEGO ODSŁONIĘCIU - Z WYŁĄCZENIEM APARATÓW STAŁYCH | 23.2312 | 2400 | | | X | | X | | |
| 5.13.00.2324010 | | LECZENIE APARATEM ORTODONTYCZNYM RUCHOMYM JEDNOSZCZĘKOWYM | 23.2401 | 2800 | | | X | | X | | |
| 5.13.00.2324020 | | LECZENIE APARATEM ORTODONTYCZNYM RUCHOMYM, DWUSZCZĘKOWYM | 23.2402 | 4000 | | | X | | X | | |
| 5.13.00.2324060 | | KONTROLA PRZEBIEGU LECZENIA Z APARATEM RUCHOMYM NIE CZĘŚCIEJ NIŻ 12 RAZY W OKRESIE 12 MIESIĘCY | 23.2406 | 200 | | | X | | X | | |
| 5.13.00.2325020 | | NAPRAWA APARATU RUCHOMEGO Z WYCISKIEM | 23.2502 | 400 | | | X | | X | | |
| 5.13.00.2325030 | | REKONSTRUKCJA APARATU RUCHOMEGO PRZY PACJENCIE W NIEMIELKIM ZAKRESIE | 23.2503 | 300 | | | X | | X | | |
| 5.13.00.2326110 | | PROTEZA DZIECIĘCA CZĘŚCIOWA | 23.2611 | 2400 | | | X | | X | | |
| 5.13.00.2326120 | | PROTEZA DZIECIĘCA CAŁKOWITA | 23.2612 | 3600 | | | X | | X | | |

| KATALOG - WYKAZ BEZPŁATNYCH DODATKOWYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH LEKARZA STOMATOLOGA PRZYSŁUGUJĄCYCH KOBIECIOM W CIAŻY I W OKRESIE POŁOŻU | | | | | | | | | | | |
|--|----|---|--|----------------------------|--|--|---|---|---|---|---|
| KOD | LP | ŚWIADCZENIE STOMATOLOGICZNE | KOD ŚWIADCZENIA STOMATOLOGICZNEGO WG MIĘDZYNARODOWEJ KLASYFIKACJI CHOROÓB I PROBLEMÓW ZDROWOTNYCH ICD-9-CM | WARTOŚĆ PUNKTOWA PROCEDURY | Zakres świadczeń stomatologicznych | | | | | | |
| | | | | | I GRUPA ŚWIADCZEŃ STOMATOLOGICZNYCH Stomatologiczna pomoc doraźna | II GRUPA ŚWIADCZEŃ STOMATOLOGICZNYCH Stomatologiczne leczenie padnięć z grupy wysokiego ryzyka, nosicieli wirusa HIV oraz chorych na AIDS | III GRUPA ŚWIADCZEŃ STOMATOLOGICZNYCH Stomatologiczne leczenie osób upośledzonych umysłowo w stopniu znacznym i głębokim, jeżeli wynika to ze wskazań medycznych, w znieczuleniu ogólnym | IV GRUPA ŚWIADCZEŃ STOMATOLOGICZNYCH Leczenie protetyczne osób po chirurgicznym leczeniu nowotworów w obrębie tkanek czaszki | V GRUPA ŚWIADCZEŃ STOMATOLOGICZNYCH Leczenie stomatologiczne z zakresu protyki oraz z zakresu ortodoncji | VI GRUPA ŚWIADCZEŃ STOMATOLOGICZNYCH Leczenie stomatologiczne z zakresu chirurgii oraz periodontologii | VII GRUPA ŚWIADCZEŃ STOMATOLOGICZNYCH Leczenie ogólnostomatologiczne |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| | 1 | LECZENIE CHOROÓB PRZYŻĘBIA | | | | | | | | | |
| 5.13.00.2316080 | | KIRETAŻ OTWARTY - W OBRĘBIE 1/4 UZĘBIENIA (NIE OBEJMUJE ZNIECZULENIA ORAZ ZAOPATRZENIA RANY) | 23.1608 | 350 | | X | X | | | X | |
| 5.13.00.2316200 | | ZAŁOŻENIE OPATRUNKU PARADONTOLOGICZNEGO - KAŻDE TRZY KOLEJNE PRZESTRZENIE MIĘDZYŻĘBOWE | 23.1620 | 80 | | X | X | | | X | |
| 5.13.00.2316010 | | USUNIĘCIE ZŁOGÓW NAZĘBNYCH NIE CZĘŚCIEJ NIŻ 1 RAZ NA 6 MIESIĘCY W OBRĘBIE CAŁEGO UZĘBIENIA | 23.1601 | 350 | | X | X | | | | X |
| | 2 | BADANIE KONTROLNE NIE CZĘŚCIEJ NIŻ 1 RAZ NA KWARTAŁ | | | | | | | | | |
| 5.13.00.2301020 | | BADANIE KONTROLNE NIE CZĘŚCIEJ NIŻ 1 RAZ NA KWARTAŁ | 23.0102 | 100 | | X | X | | | | X |
| | 3 | LECZENIE ENDODONTYCZNE | | | | | | | | | |
| 5.13.00.2313080 | | LECZENIE ENDODONTYCZNE ZĘBA Z WYPEŁNIENIEM 2 KANAŁÓW (NIE OBEJMUJE OPRACOWANIA I WYPEŁNIENIA UBYTKU KORONY ZĘBA) | 23.1308 | 880 | | X | X | | | | X |
| 5.13.00.2313090 | | LECZENIE ENDODONTYCZNE ZĘBA Z WYPEŁNIENIEM 3 KANAŁÓW (NIE OBEJMUJE OPRACOWANIA I WYPEŁNIENIA UBYTKU KORONY ZĘBA) | 23.1309 | 1320 | | X | X | | | | X |
| 5.13.00.2313120 | | LECZENIE ENDODONTYCZNE ZĘBA Z ZAKAŻONYMI KANAŁAMI Z WYPEŁNIENIEM 2 KANAŁÓW ZĘBA (NIE OBEJMUJE OPRACOWANIA I WYPEŁNIENIA UBYTKU KORONY ZĘBA) | 23.1312 | 1360 | | X | X | | | | X |