



Rada Przejrzystości

działająca przy

Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji

Stanowisko Rady Przejrzystości

nr 35/2016 z dnia 4 kwietnia 2016 roku

w sprawie zasadności kwalifikacji świadczenia opieki zdrowotnej „23.0101 - Badanie lekarskie stomatologiczne. 23.0102 - Badanie lekarskie kontrolne” jako świadczenia gwarantowanego

Rada Przejrzystości uznaje za zasadne zakwalifikowanie świadczenia opieki zdrowotnej „23.0101 - Badanie lekarskie stomatologiczne. 23.0102 - Badanie lekarskie kontrolne” jako świadczenia gwarantowanego z zakresu leczenia stomatologicznego u dzieci i młodzieży do ukończenia 18 roku życia, pod warunkiem nie dublowania świadczeń gwarantowanych.

Uzasadnienie

Omawiane świadczenie opieki zdrowotnej dotyczy jednorazowego badania stomatologicznego z instruktażem higieny jamy ustnej związanego z urazem zęba a także badania kontrolne, nie więcej niż 3 w ciągu pierwszych 6 miesięcy od urazu.

Aktualnie finansowane są w Polsce ze środków publicznych dwa świadczenia – Badanie lekarskie stomatologiczne, które obejmuje również instruktaż higieny jamy ustnej (kod ICD-9-CM), oraz świadczenie – Badanie lekarskie kontrolne udzielane 3x w roku kalendarzowym.

Natomiast badanie po urazie zęba nie jest zabiegiem planowym lecz wynikającym ze zdarzenia nagłego, nieprzewidzianego. W związku z tym dzieci po urazie już „wyczerpały” limit przysługujących badań.

Rekomendacje kliniczne międzynarodowe jednoznacznie wskazują, że w przypadku wystąpienia urazu zęba konieczne jest przeprowadzenie postępowania medycznego zaplanowanego we wnioskowanej technologii

.....
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-430-17/2015 „23.0101 - Badanie lekarskie stomatologiczne. 23.0102 - Badanie lekarskie kontrolne”. 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.