

STANOWISKO NR 5/R-IX/2025
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W WARSZAWIE
Z DNIA 22 PAŹDZIERNIKA 2025 ROKU
w sprawie projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie
w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia stomatologicznego

Okręgowa Rada Lekarska w Warszawie, po zapoznaniu się z projektem rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia stomatologicznego (MZ 1754), negatywnie ocenia projektowane zmiany w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w części dotyczącej nowelizacji załącznika nr 11, zawierającego wykaz materiałów stomatologicznych stosowanych przy udzielaniu świadczeń gwarantowanych.

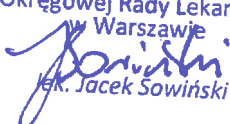
Projekt ten, w zakresie wskazanym powyżej, przewiduje włączenie do koszyka świadczeń ogólnostomatologicznych kompozytów światłoutwardzalnych, na równych zasadach z innymi materiałami do wypełnień ostatecznych u pacjentów dorosłych i jednocześnie wprowadza przepis, stanowiący, iż o rodzaju zastosowanego materiału do wypełnień ostatecznych każdorazowo decydować będzie lekarz, stosownie do potrzeb leczniczych pacjenta. W konsekwencji więc, rodzaj materiału stomatologicznego stosowanego do wypełnień ostatecznych nie będzie już ograniczony wyłącznie do pozycji wskazanych w wykazie zawartym w załączniku nr 11 do rozporządzenia - dopuszczalne będzie zastosowanie każdego, dostępnego na rynku, materiału używanego w praktyce dentystycznej.

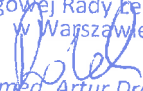
Jakkolwiek Okręgowa Rada Lekarska w Warszawie stoi na stanowisku, że próba zapewnienia wszystkim pacjentom leczonym stomatologicznie nowoczesnych, najlepszych dostępnych na rynku materiałów zasługuje na aprobatę, to jednak brak równoległej korekty wycen świadczeń przy jednoczesnym założeniu projektodawców, że zmiany nie wpłyną na plan finansowy NFZ, jednoznacznie wskazuje na zamiar przerzucenia faktycznego ciężaru finansowego na świadczeniodawców. Ocena skutków regulacji została oparta na założeniu spadku cen materiałów oraz tezie, że „lekarz jako decydent będzie wybierał tańsze materiały”. Należy jednak przyjąć, że naturalną konsekwencją proponowanych rozwiązań będzie wzrost oczekiwań pacjentów co do stosowania, w każdym przypadku leczenia, materiału

o najwyższych walorach estetycznych i użytkowych, dostępnego na rynku. Może to prowadzić do sporów dotyczących doboru materiału w tym m.in. odmowy akceptacji glosjonomerów oraz kwestionowania decyzji lekarza w zakresie sposobu leczenia, zwłaszcza gdy pacjent uzna, iż wybór został podyktowany nie rzeczywistymi potrzebami klinicznymi, ale dążeniem do obniżenia kosztów.

Podkreślić należy, że wycena świadczeń z wykorzystaniem wypełnień kompozytowych pozostaje rażąco zaniżona. Uzasadnienie projektu rozporządzenia odwołuje się do oszacowań Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji, z których wynika, że koszt materiału do wypełnień nie jest składową istotnie ważącą na koszcie świadczenia. Pominęto jednak okoliczność, iż rzeczywisty koszt świadczenia z zastosowaniem wypełnień kompozytowych obejmuje nie tylko koszt samego materiału, lecz również znacząco większą czasochłonność procedur, wymagających wyższego poziomu zaangażowania i precyzji, a także użycia dodatkowych, również kosztotwórczych, materiałów.

Mając powyższe na uwadze, Okręgowa Rada Lekarska w Warszawie apeluje o odstąpienie od proponowanych zmian do czasu przeprowadzenia przez AOTMiT, w dialogu ze środowiskiem lekarskim, zaktualizowanej i rzetelnej taryfikacji, uwzględniającej rzeczywistą strukturę kosztów materiałowych oraz **realny nakład czasu pracy związany z wykonaniem procedur**, tak aby podniesienie standardu leczenia nie skutkowało dodatkowym obciążeniem świadczeniodawców, realizujących już dziś część procedur na granicy opłacalności.

Sekretarz
Okręgowej Rady Lekarskiej
w Warszawie

lek. Jacek Sowiński

Prezes
Okręgowej Rady Lekarskiej
w Warszawie

dr n. med. Artur Drobnik