

	Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II w Łazach	
	ul. Słojewskiego 1 05-552 Łazy	tel. (22) 757-73-61 fax (22) 757-79-53
	www.lazy.edu.pl	sekretariat@lazy.edu.pl

Łazy, dn. 16 - 09 - 2022

SPŁ-DYR.433.2022

**Informacja
w sprawie opieki zdrowotnej nad uczniami
Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Łazach**

Problematykę opieki zdrowotnej nad uczniami regulują w szczególności przepisy ustawy z dnia 12 kwietnia 2019 r. o opiece zdrowotnej nad uczniami. Ustawa ta stanowi między innymi, że opieka zdrowotna nad uczniami:

- 1) jest realizowana w szkole i obejmuje profilaktyczną opiekę zdrowotną, promocję zdrowia oraz opiekę stomatologiczną,
- 2) ma na celu ochronę zdrowia uczniów, w tym zdrowia jamy ustnej, a także kształtowanie u uczniów postaw prozdrowotnych oraz odpowiedzialności za własne zdrowie,
- 3) jest sprawowana w zakresie:
 - a) profilaktycznej opieki zdrowotnej – przez pielęgniarkę środowiska nauczania i wychowania albo higienistkę szkolną,
 - b) opieki stomatologicznej, w tym świadczeń ogólnostomatologicznych oraz profilaktycznych świadczeń stomatologicznych – przez lekarza dentystę.

W odniesieniu do przestrzegania praw pacjenta, możliwości złożenia sprzeciwu oraz potrzeby zgody wobec sprawowania opieki zdrowotnej nad uczniami, przepisy w/w ustawy między innymi stanowią, że:

- 1) osoby sprawujące opiekę zdrowotną nad uczniami są obowiązane do przestrzegania praw pacjenta, o których mowa w ustawie z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, w szczególności do zachowania w tajemnicy informacji uzyskanych w związku ze sprawowaniem tej opieki, w tym informacji związanych ze stanem zdrowia uczniów, oraz poszanowania intymności i godności uczniów w czasie udzielania im świadczeń zdrowotnych,
- 2) **profilaktyczna opieka zdrowotna oraz profilaktyczne świadczenia stomatologiczne są sprawowane w przypadku braku sprzeciwu rodziców**, który może być złożony w formie pisemnej do świadczeniodawcy,
- 3) **sprawowanie opieki nad uczniami przewlekle chorymi lub niepełnosprawnymi oraz świadczeń ogólnostomatologicznych wymaga pisemnej zgody rodziców**,
- 4) **szczegółowy zakres świadczeń opieki zdrowotnej nad uczniami** określają przepisy wydane na podstawie art.31d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych – **jest przedstawiony poniżej w formie wyciągu z odpowiednich przepisów**,
- 5) w celu integrowania opieki zdrowotnej nad uczniami pielęgniarka szkolna współpracuje z rodzicami, lekarzem dentystą, lekarzem podstawowej opieki zdrowotnej,
- 6) **wymiana informacji, pomiędzy pielęgniarką szkolną a lekarzem podstawowej opieki zdrowotnej lub lekarzem dentystą wymaga zgody rodziców**,
- 7) współpraca pielęgniarki szkolnej z rodzicami polega m.in. na:
 - a) przekazywaniu informacji o:

- stanie zdrowia i rozwoju psychofizycznym ucznia,
 - terminach i zakresie udzielania świadczeń profilaktycznej opieki zdrowotnej nad uczniami,
- b) uczestniczeniu w zebraniach z rodzicami albo zebraniach rady rodziców, w celu omówienia zagadnień z zakresu edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia uczniów,
- 8) pielęgniarka szkolna współpracuje z dyrektorem szkoły, nauczycielami i pedagogiem szkolnym,
- 9) na wniosek dyrektora szkoły pielęgniarka szkolna przedstawia zagadnienia z zakresu edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia uczniów na posiedzeniach rady pedagogicznej, z zachowaniem prawa do tajemnicy o stanie zdrowia uczniów.

Podmiot leczniczy sprawujący opiekę zdrowotną nad uczniami oraz szkoła są odrębnymi administratorami danych osobowych. Każdy z tych administratorów może legalnie przetwarzać dane osobowe w zakresie określonym odpowiednimi przepisami, albo na podstawie uzyskanej zgody.

Ustawa z dnia 12 kwietnia 2019 r. o opiece zdrowotnej nad uczniami, w odniesieniu do przetwarzania danych osobowych, wskazuje w szczególności, że:

- 1) podmiot sprawujący opiekę zdrowotną nad uczniami prowadzi dokumentację medyczną zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz z zachowaniem wymagań wynikających z ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych,
- 2) rodzaje i zakres dokumentacji medycznej dotyczącej opieki zdrowotnej nad uczniami określają przepisy wydane na podstawie art.30 ust.1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta,
- 3) dokumentacja medyczna dotycząca opieki zdrowotnej nad uczniami jest przechowywana przez pielęgniarkę szkolną, odpowiednio w gabinecie profilaktyki zdrowotnej w szkole lub miejscu udzielania świadczeń przez świadczeniodawcę, przez okres pobierania przez ucznia nauki w danej szkole, albo lekarza dentystę,
- 4) w przypadku zmiany szkoły przez ucznia dokumentacja medyczna jest przekazywana, za pokwitowaniem, pielęgniarsce szkolnej w szkole przyjmującej ucznia,
- 5) po zakończeniu kształcenia przez ucznia pielęgniarka szkolna przekazuje, za pokwitowaniem, indywidualną dokumentację medyczną absolwenta zespołowi podstawowej opieki zdrowotnej, sprawującemu nad nim opiekę zdrowotną.

Aktualnie poszukiwany jest świadczeniodawca w zakresie profilaktycznej opieki zdrowotnej nad uczniami.

Opieka stomatologiczna nad uczniami między innymi naszej szkoły **jest sprawowana przez Centrum Medyczne Corten Medic**, na podstawie umowy zawartej przez Zespół Obsługi Placówek Oświatowych (ZOPO) – gminną jednostkę organizacyjną.

SZCZEGÓŁOWY ZAKRES OPIEKI ZDROWOTNEJ NAD UCZNIAMI
WYCIĄG Z PRZEPISÓW POWSZECHNIE OBOWIĄZUJĄCYCH
(stan prawny 2022-09-16)

USTAWA

z dnia 12 kwietnia 2019 r.

o opiece zdrowotnej nad uczniami

Art.2.

1. Opieka zdrowotna nad uczniami jest realizowana w szkole i obejmuje profilaktyczną opiekę zdrowotną, promocję zdrowia oraz opiekę stomatologiczną.

Art.3.

1. Profilaktyczną opiekę zdrowotną nad uczniami w szkole sprawują pielęgniarka środowiska nauczania i wychowania albo higienistka szkolna.
2. Opiekę stomatologiczną nad uczniami sprawuje lekarz dentysta.

Art.8.

1. Zakres świadczeń opieki zdrowotnej wykonywanych przez pielęgniarkę środowiska nauczania i wychowania albo higienistkę szkolną, w tym u uczniów przewlekle chorych lub niepełnosprawnych, określają przepisy wydane na podstawie [art. 31d](#) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w części dotyczącej wykazu świadczeń gwarantowanych pielęgniarki lub higienistki szkolnej.

Art.9.

1. Lekarz dentysta sprawujący opiekę stomatologiczną nad uczniami wykonuje:
 - 1) świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży do ukończenia 18. roku życia,
 - 2) profilaktyczne świadczenia stomatologiczne dla dzieci i młodzieży do ukończenia 19. roku życia - określone w przepisach wydanych na podstawie [art. 31d](#) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w części dotyczącej wykazu świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia stomatologicznego dla dzieci i młodzieży, z wyłączeniem świadczeń ortodontcji.

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA

z dnia 24 września 2013 r.

w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej

Na podstawie [art. 31d](#) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2020 r. poz. 1398, z późn. zm) zarządza się, co następuje:

§ 2.

Świadczenia gwarantowane obejmują:

- 4) świadczenia pielęgniarki lub higienistki szkolnej udzielane w środowisku nauczania i wychowania;

§ 3.

1. Wykaz świadczeń gwarantowanych, o których mowa w:

- 4) § 2 pkt 4, oraz warunki ich realizacji są określone w załączniku nr 4 do rozporządzenia;

ZAŁĄCZNIK Nr 4

WYKAZ ŚWIADCZEŃ GWARANTOWANYCH PIELĘGNIARKI LUB HIGIENISTKI SZKOLNEJ UDZIELANYCH W ŚRODOWISKU NAUCZANIA I WYCHOWANIA ORAZ WARUNKI ICH REALIZACJI

CZĘŚĆ I

1. Pielęgniarka lub higienistka szkolna planuje i realizuje profilaktyczną opiekę zdrowotną nad świadczeniobiorcami na terenie szkoły lub w placówce, o której mowa w [art. 2 pkt 5](#)⁷ ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2020 r. poz. 1327, z późn. zm.).

2. Świadczenia pielęgniarki lub higienistki szkolnej obejmują:

- 1) wykonywanie i interpretowanie testów przesiewowych, zgodnie z warunkami określonymi w części II;
- 2) kierowanie postępowaniem poprzewiewowym oraz sprawowanie opieki nad uczniami z dodatnimi wynikami testów;
- 3) czynne poradnictwo dla uczniów z problemami zdrowotnymi;
- 4) sprawowanie opieki nad uczniami z chorobami przewlekłymi i niepełnosprawnością, w tym realizacja świadczeń pielęgniarskich oraz wyłącznie na podstawie zlecenia lekarskiego i w porozumieniu z lekarzem podstawowej opieki zdrowotnej, na którego liście świadczeniobiorców znajduje się uczeń, zabiegów i procedur leczniczych koniecznych do wykonania u ucznia w trakcie pobytu w szkole;
- 5) udzielanie pomocy przedlekarskiej w przypadku nagłych zachorowań, urazów i zatruc;
- 6) doradztwo dla dyrektora szkoły w sprawie warunków bezpieczeństwa uczniów, organizacji posiłków i warunków sanitarnych w szkole;
- 7) edukacja w zakresie zdrowia jamy ustnej;
- 8) prowadzenie u uczniów szkół podstawowych (klasy I-VI) znajdujących się na obszarach, gdzie poziom fluorków w wodzie pitnej nie przekracza wartości 1 mg/l, grupowej profilaktyki fluorkowej metodą nadzorowanego szczotkowania zębów preparatami fluorkowymi 6 razy w roku, w odstępach co 6 tygodni;

9) udział w planowaniu, realizacji i ocenie edukacji zdrowotnej.

3. Pielęgniarka lub higienistka szkolna udziela świadczeń, o których mowa w ust. 1, zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie [art. 27 ust. 3](#) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2020 r. poz. 1398, z późn. zm.).

4. Pielęgniarka lub higienistka szkolna zapewnia dostępność do świadczeń w wymiarze czasu pracy proporcjonalnym do liczby uczniów objętych opieką oraz planu godzin lekcyjnych, zgodnie z warunkami określonymi w części III.

CZĘŚĆ II.

WARUNKI REALIZACJI TESTÓW PRZESIEWOWYCH

LP.	WIEK ALBO EDUKACJI	ETAP	TESTY PRZESIEWOWE
1	Roczne przygotowanie przedszkolne ^(**)	obowiązkowe	1. Test do wykrywania zaburzeń: 1) rozwoju fizycznego - pomiary: wysokości i masy ciała, w tym określenie współczynnika masy ciała (Body Mass Index - BMI); 2) układu ruchu, w tym boczego skrzywienia kręgosłupa, zniekształceń statycznych kończyn dolnych; 3) w kierunku zeza (Cover test, test Hirschberga); 4) ostrości wzroku; 5) słuchu (badanie orientacyjne szeptem); 6) ciśnienia tętniczego krwi. 2. Orientacyjne wykrywanie zaburzeń statyki ciała. 3. Orientacyjne wykrywanie wad wymowy.
2	Klasa III szkoły podstawowej ^{**}		Test do wykrywania zaburzeń: 1) rozwoju fizycznego - pomiary: wysokości i masy ciała, w tym określenie współczynnika masy ciała (Body Mass Index - BMI); 2) układu ruchu, w tym boczego skrzywienia kręgosłupa; 3) ostrości wzroku; 4) widzenia barw; 5) ciśnienia tętniczego krwi.
3	Klasa V podstawowej ^{**}	szkoły	Test do wykrywania zaburzeń: 1) rozwoju fizycznego - pomiary: wysokości i masy ciała, w tym określenie współczynnika masy ciała (Body Mass Index - BMI); 2) układu ruchu, w tym boczego skrzywienia kręgosłupa; 3) ostrości wzroku; 4) widzenia barw; 5) ciśnienia tętniczego krwi.
4	Klasa I gimnazjum ^{**}		Test do wykrywania zaburzeń: 1) rozwoju fizycznego - pomiary: wysokości i masy ciała, w tym określenie współczynnika masy ciała (Body Mass Index - BMI); 2) układu ruchu, w tym boczego skrzywienia kręgosłupa i nadmiernej kifozy piersiowej; 3) ostrości wzroku; 4) słuchu (badanie orientacyjne szeptem); 5) ciśnienia tętniczego krwi.
5	Klasa I szkoły ponadgimnazjalnej ^{**}		Test do wykrywania zaburzeń: 1) rozwoju fizycznego - pomiary: wysokości i masy ciała, w tym określenie współczynnika masy ciała (Body Mass Index - BMI); 2) układu ruchu, w tym boczego skrzywienia kręgosłupa i nadmiernej kifozy piersiowej; 3) ostrości wzroku; 4) ciśnienia tętniczego krwi.

6	Ostatnia klasa szkoły ponadgimnazjalnej do ukończenia 19 roku życia	Test do wykrywania zaburzeń: 1) rozwoju fizycznego - pomiary: wysokości i masy ciała, w tym określenie współczynnika masy ciała (Body Mass Index - BMI); 2) ostrości wzroku; 3) ciśnienia tętniczego krwi.
---	---	---

* W przypadku niewykonania badania w terminie testy przesiewowe wykonuje się w klasie I szkoły podstawowej.

** W przypadku braku promocji do następnej klasy nie wykonuje się powtórnie testów przesiewowych.

CZĘŚĆ III.

WARUNKI REALIZACJI ŚWIADCZEŃ GWARANTOWANYCH PIELĘGNIARKI LUB HIGIENISTKI SZKOLNEJ

1. Wymagane kwalifikacje

1.1. Pielęgniarka posiadająca kwalifikacje określone w przepisach wydanych na podstawie [art. 27 ust. 3](#) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

1.2. Higienistka szkolna

2. Wymagana dostępność personelu

Pielęgniarki, higienistki szkolne

2.1. Od poniedziałku do piątku, w dniach i godzinach dostępności świadczeń, zgodnie z warunkami umowy zawartej ze świadczeniodawcą, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy, według norm dotyczących zalecanej liczby uczniów na jedną pielęgniarkę lub higienistkę szkolną, traktowanej dla poszczególnych typów szkół jako wartość dla jednego etatu przeliczeniowego w następujących typach szkół:

1) szkoła podstawowa z wyłączeniem szkół, o których mowa w pkt 3, gimnazjum, liceum, liceum profilowane (bez nauki w warsztatach), szkoła artystyczna na prawach gimnazjum lub liceum, szkoła policealna z tokiem nauki nie dłuższym niż 2,5 roku - 880-1100 uczniów;

2) szkoła podstawowa, gimnazjum, liceum, liceum profilowane (bez nauki w warsztatach):

a) z klasami, do których uczęszczają uczniowie niepełnosprawni, z wyjątkiem klas lub oddziałów specjalnych oraz sportowych - do ogólnej liczby uczniów w szkole należy dodać liczbę uczniów niepełnosprawnych pomnożoną przez wskaźnik i podzielić przez 880, przy czym dla uczniów:

- z upośledzeniem umysłowym w stopniu lekkim i sprawnych ruchowo, z niepełnosprawnością ruchową, słabowidzących i niewidomych, słabosłyszących i niesłyszących, przewlekle chorych (wymagających dodatkowych świadczeń zdrowotnych w czasie nauki w szkole) - wskaźnik wynosi 7,

- z upośledzeniem umysłowym w stopniu lekkim i niepełnosprawnych ruchowo oraz z upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym lub znacznym i sprawnych ruchowo - wskaźnik wynosi 10,

- z upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym lub znacznym i niepełnosprawnych ruchowo - wskaźnik wynosi 30,

b) z klasami sportowymi - liczba wyliczona zgodnie z lit. a, z tym że wskaźnik dla uczniów uczęszczających do klas sportowych wynosi 2;

3) szkoła podstawowa, w której liczba uczniów nie przekracza 150 osób - 440-550 uczniów;

4) szkoły prowadzące naukę zawodu z warsztatami w szkole, szkoły sportowe - 700 uczniów;

5) szkoły specjalne dla dzieci i młodzieży - liczba uczniów na jedną pielęgniarkę lub higienistkę szkolną zależy od rodzaju i stopnia niepełnosprawności uczniów oraz specyfiki danej szkoły i powinna być ustalana indywidualnie przed zawarciem umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej:

a) typ A - uczniowie z upośledzeniem umysłowym w stopniu lekkim, sprawni ruchowo, słabowidzący i niedowidzący, słabosłyszący i niesłyszący, przewlekle chorzy (w tym osoby w szkołach dla dzieci i młodzieży niedostosowanej społecznie) - 150 uczniów,

b) typ B - uczniowie z upośledzeniem umysłowym w stopniu lekkim i niepełnosprawni ruchowo oraz z upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym i sprawni ruchowo - 80 uczniów,

c) typ C - uczniowie z upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym i uczniowie z upośledzeniem umysłowym w stopniu znacznym i niepełnosprawni ruchowo - 30 uczniów.

2.2. W szkołach, o których mowa w ust. 2.1 pkt 1 i 2, w których liczba uczniów zawiera się w przedziale 400-499 osób, dopuszcza się dostępność pielęgniarki lub higienistki szkolnej w szkole nie mniej niż 3 razy w tygodniu, nie mniej niż 4 godziny dziennie.

2.3. W szkołach, o których mowa w ust. 2.1 pkt 1 i 2, w których liczba uczniów zawiera się w przedziale 251-399 osób, dopuszcza się dostępność pielęgniarki lub higienistki szkolnej w szkole nie mniej niż 2 razy w tygodniu, nie mniej niż 4 godziny dziennie.

2.4. W szkołach, o których mowa w ust. 2.1 pkt 1-3, w których liczba uczniów nie przekracza 250 osób, dopuszcza się dostępność pielęgniarki lub higienistki szkolnej w szkole nie mniej niż 1 raz w tygodniu, nie mniej niż 4 godziny dziennie.

3. Warunki lokalowe

Zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie [art. 27 ust. 3](#) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

4. Wyposażenie w sprzęt, aparaturę medyczną i produkty lecznicze:

1) wyposażenie gabinetu:

- a) kozetka,
- b) stolik zabiegowy lub stanowisko pracy - urządzone i wyposażone stosownie do zakresu zadań pielęgniarki szkolnej,
- c) szafka przeznaczona do przechowywania leków, wyrobów medycznych i środków pomocniczych,
- d) biurko oraz szafka kartoteczna - przeznaczone do przechowywania dokumentacji medycznej,
- e) waga medyczna ze wzrostomierzem,
- f) parawan,
- g) aparat do pomiaru ciśnienia tętniczego krwi z kompletem mankietów dla dzieci i dorosłych,
- h) stetoskop,
- i) tablice Snellena do badania ostrości wzroku,
- j) tablice Ishihary do badania widzenia barwnego,
- k) tablice - siatki centylowe wzrostu i masy ciała oraz inne pomoce do wykonywania testów przesiewowych i interpretacji ich wyników,
- l) środki do nadzorowanej grupowej profilaktyki próchnicy zębów;

2) przenośna apteczka pierwszej pomocy wyposażona w:

- a) zestaw przeciwwstrząsowy zawierający produkty lecznicze określone w przepisach wydanych na podstawie [art. 68 ust. 7](#) ustawy z dnia 6 września 2001 r. - Prawo farmaceutyczne,
- b) gaziki jałowe, gazę jałową, bandaże dziane i elastyczne, chustę trójkątną, przylepiec, przylepiec z opatrunkiem, rękawiczki jednorazowe, octawian glinu (altacet), wodę utlenioną, środek odkażający skórę, tabletki przeciwbólowe i rozkurczowe, neospasminę, maseczkę twarzową do prowadzenia oddechu zastępczego, szyny Kramera, stażę automatyczną, nożyczki, pakiet do odkażania.

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA

z dnia 6 listopada 2013 r.

w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia stomatologicznego

Na podstawie [art. 31d](#) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1285, z późn. zm.) zarządza się, co następuje:

§ 3.

1. Wykazy świadczeń gwarantowanych oraz warunki ich realizacji, z uwzględnieniem ust. 2, określają w przypadku:
- 2) świadczeń ogólnostomatologicznych dla dzieci i młodzieży do ukończenia 18. roku życia - załącznik nr 2 do rozporządzenia;
- 10) profilaktycznych świadczeń stomatologicznych dla dzieci i młodzieży do ukończenia 19. roku życia - załącznik nr 10 do rozporządzenia;

ZAŁĄCZNIK Nr 2

WYKAZ ŚWIADCZEŃ OGÓLNOSTOMATOLOGICZNYCH DLA DZIECI I MŁODZIEŻY DO UKOŃCZENIA 18. ROKU ŻYCIA ORAZ WARUNKI ICH REALIZACJI

Tabela nr 1

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

Lp	Nazwa świadczenia gwarantowanego	Kod świadczenia według Międzynarodowej	Warunki realizacji świadczeń
----	----------------------------------	--	------------------------------

		Klasyfikacji Procedur Medycznych ICD- 9-CM	
1	2	3	4
1	Badanie lekarskie stomatologiczne, które obejmuje również instruktaż higieny jamy ustnej (kod ICD-9-CM 23.08)	23.0101	Świadczenie jest udzielane 1 raz w roku kalendarzowym
2	Badanie lekarskie kontrolne	23.0102	Świadczenie jest udzielane 3 razy w roku kalendarzowym. W przypadku kobiet w ciąży i w okresie połogu świadczenie jest udzielane nie częściej niż 1 raz na kwartał.
3	Konsultacja specjalistyczna	23.0105	Świadczenie obejmuje badanie lekarza specjalisty z krótką pisemną oceną i wskazaniem diagnostyczno-terapeutycznymi dla lekarza prowadzącego, bez połączenia z innymi świadczeniami gwarantowanymi.
4	Badanie żywotności zęba	23.02	Świadczenie obejmuje badanie żywotności zęba z objęciem badaniem 3 zębów sąsiednich lub przeciwstawnych.
5	Rentgenodiagnostyka do 2 zdjęć wewnątrzustnych	23.0301	Świadczenie obejmuje wykonanie techniczne zdjęcia. Świadczenie jest udzielane do 2 zdjęć wewnątrzustnych w roku kalendarzowym w połączeniu z innymi świadczeniami gwarantowanymi z wpisaniem opisu do dokumentacji medycznej.
6	Znieczulenie miejscowe powierzchniowe	23.0401	Świadczenie jest udzielane jako samodzielne znieczulenie w połączeniu z innymi świadczeniami gwarantowanymi.
7	Znieczulenie miejscowe nasiętkowe	23.0402	Świadczenie jest udzielane w połączeniu z innymi świadczeniami gwarantowanymi.
8	Znieczulenie przewodowe wewnątrzustne	23.0403	Świadczenie jest udzielane w połączeniu z innymi świadczeniami gwarantowanymi.
9	Leczenie próchnicy powierzchniowej - za każdy ząb	23.1101	Świadczenie obejmuje również leczenie próchnicy początkowej.
10	Postępowanie przy obnażeniu i skaleczeniu miazgi - bezpośrednie pokrycie miazgi	23.1105	

11	Opatrunek lecniczy w zębie stałym	23.1106	
12	Całkowite opracowanie i odbudowa ubytku zęba na 1 powierzchni	23.1502	
13	Całkowite opracowanie i odbudowa ubytku na 2 powierzchniach	23.1503	
14	Całkowite opracowanie i odbudowa rozległego ubytku na 2 powierzchniach	23.1504	
15	Całkowite opracowanie i odbudowa rozległego ubytku na 3 powierzchniach	23.1505	
16	Trepanacja martwego zęba z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem	23.1201	
17	Dewitalizacja miazgi zęba z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem	23.1202	
18	Ekstyrpacja przyżyciowa miazgi	23.1206	Świadczenie - za każdy kanał.
19	Ekstyrpacja zdewitalizowanej miazgi zęba	23.1209	Świadczenie - za każdy kanał.
20	Czasowe wypełnienie kanału	23.1306	Świadczenie - za każdy kanał.
21	Wypełnienie kanału	23.1307	Świadczenie - za każdy kanał.
22	Leczenie endodontyczne zęba z wypełnieniem 1	23.1311	Świadczenie nie obejmuje opracowania i odbudowy ubytku korony zęba.

	kanału ze zgorzelą miazgi		
23	Usunięcie złogów nazębnych z 1/2 łuku zębowego	23.1601	Świadczenie jest udzielane 1 raz w roku kalendarzowym w obrębie całego uzębienia.
24	Płukanie kieszonki dziąsłowej i aplikacja leku	23.1604	Świadczenie obejmuje każdą wizytę.
25	Leczenie zmian na błonie śluzowej jamy ustnej	23.1605	Świadczenie obejmuje każdą wizytę.
26	Kiretaż zwykły (zamknięty) w obrębie 1/4 uzębienia	23.1607	Świadczenie nie obejmuje odpowiedniego znieczulenia i opatrunku.
27	Unieruchomienie zębów ligaturą drucianą	23.1615	
28	Usunięcie zęba jednokorzeniowego	23.1701	Świadczenie nie obejmuje odpowiedniego znieczulenia.
29	Usunięcie zęba wielokorzeniowego	23.1702	Świadczenie nie obejmuje odpowiedniego znieczulenia.
30	Chirurgiczne usunięcie zęba	23.17	Świadczenie obejmuje usunięcie zęba przez dłutowanie wewnątrzzębodołowe z zastosowaniem wiertła i dźwigni. Świadczenie nie obejmuje odpowiedniego znieczulenia.
31	Chirurgiczne zaopatrzenie małej rany obejmującej do 3 zębodołów włącznie ze szwem	23.1809	
32	Założenie opatrunku chirurgicznego	23.1815	
33	Nacięcie powierzchniowo, podśluzówkowo lub podskórnego leżącego ropnia, włącznie z drenażem i opatrunkiem	23.2001	Świadczenie nie obejmuje odpowiedniego znieczulenia.
34	Tymczasowe zaopatrzenie złamanej szczęki lub szczęk	23.2205	Świadczenie obejmuje tymczasowe zaopatrzenie złamanej szczęki lub żuchwy.

35	Repozycja i unieruchomienie zwichnięcia żuchwy	23.2210	
36	Wizyta adaptacyjna - dotyczy pierwszych wizyt małych dzieci	23.06	Świadczenie jest udzielane bez połączenia z innymi świadczeniami gwarantowanymi. Świadczenie dotyczy pierwszej wizyty małych dzieci (do ukończenia 6. roku życia).
37	Zabezpieczenie profilaktyczne bruzd lakierem szczelinowym - za każdy ząb	23.1003	Świadczenie dotyczy bruzd pierwszych trzonowców stałych i jest udzielane 1 raz do ukończenia 8. roku życia oraz bruzd drugich trzonowców stałych i jest udzielane 1 raz do ukończenia 14. roku życia.
38	Lakierowanie zębów 1/4 łuku zębowego	23.1006	Świadczenie dotyczy wszystkich zębów stałych i jest udzielane nie częściej niż 1 raz na kwartał - za każdą 1/4 łuku zębowego.
39	Impregnacja zębiny	23.1008	Świadczenie dotyczy impregnacji zębiny zębów mlecznych - za każdy ząb.
40	Wypełnienie ubytku korony zęba mlecznego	23.1108	Świadczenie obejmuje także opracowanie ubytku zęba.
41	Całkowite opracowanie i odbudowa zniszczonego kąta w zębach siecznych	23.1507	Świadczenie dotyczy zębów stałych i obejmuje złamany, zniszczony kąt sieczny zęba.
42	Kosmetyczne pokrycie niedorozwoju szkliwa	23.1508	Świadczenie dotyczy zębów stałych.
43	Opatrunek leczniczy w zębie mlecznym	23.1107	
44	Amputacja przyżyciowa miazgi w zębie z nieufornowanym korzeniem	23.1203	
45	Amputacja przyżyciowa miazgi	23.1204	Świadczenie jest udzielane w udokumentowanych przypadkach.
46	Ekstirpacja przyżyciowa miazgi w zębie z nieufornowanym korzeniem	23.1205	Świadczenie - za każdy kanał.
47	Ekstirpacja zdewitalizowanej	23.1208	Świadczenie - za każdy kanał.

	miazgi zęba z nieuformowanym korzeniem		
48	Amputacja zdewitalizowanej miazgi zęba mlecznego	23.1210	Świadczenie obejmuje amputację mortalną zęba mlecznego.
49	Leczenie endodontyczne wypełnieniem kanałów z 2	23.1308	Świadczenie nie obejmuje opracowania i odbudowy ubytku korony zęba.
50	Leczenie endodontyczne wypełnieniem kanałów z 3	23.1309	Świadczenie nie obejmuje opracowania i odbudowy ubytku korony zęba.
51	Leczenie endodontyczne zęba wypełnieniem kanałów ze zgorzelą miazgi z 2	23.1312	Świadczenie nie obejmuje opracowania i odbudowy ubytku korony zęba.
52	Usunięcie złogów nazębnych ze wszystkich zębów	23.1602	Świadczenie jest udzielane nie częściej niż 1 raz na 6 miesięcy w obrębie całego uzębienia.
53	Badanie lekarskie stomatologiczne i kontrolne po urazie zęba	23.0107	Świadczenie jest udzielane dzieciom i młodzieży do ukończenia 18. roku życia. Świadczenie obejmuje jednorazowe badanie lekarskie stomatologiczne po urazie zęba wraz z instruktażem higieny jamy ustnej, w połączeniu ze świadczeniami stomatologicznymi związanymi z udzieleniem pomocy medycznej pourazowej, oraz badanie lekarskie kontrolne związane z urazem zęba, wykonywane do 3 razy w ciągu pierwszych 6 miesięcy od urazu, z wpisaniem opisu do dokumentacji medycznej.
54	Leczenie endodontyczne zęba z nieuformowanym korzeniem z zastosowaniem materiału typu MTA: 1) leczenie endodontyczne zęba z nieuformowanym korzeniem z zastosowaniem materiału typu MTA 1 kanału;	23.1314 23.13141	Świadczenie jest udzielane przez lekarza dentystę specjalistę w dziedzinie stomatologii dziecięcej lub lekarza specjalistę w dziedzinie stomatologii zachowawczej z endodoncją, lub lekarza dentystę w trakcie specjalizacji w dziedzinie stomatologii dziecięcej lub stomatologii zachowawczej z endodoncją. Wyposażenie niezbędne do realizacji świadczenia: 1) endometr w miejscu; 2) aparat RTG do zdjęć zębowych lub radiowizjografia w lokalizacji lub w dostępie. Świadczenie jest udzielane dzieciom i młodzieży do ukończenia 18. roku życia.

	<p>2) leczenie endodontyczne zęba z nieufornowanym korzeniem z zastosowaniem materiału typu MTA 2 kanałów;</p> <p>3) leczenie endodontyczne zęba z nieufornowanym korzeniem z zastosowaniem materiału typu MTA 3 kanałów;</p> <p>4) leczenie endodontyczne zęba z nieufornowanym korzeniem z zastosowaniem materiału typu MTA - inne.</p>	<p>23.13142</p> <p>23.13143</p> <p>23.13149</p>	
55	Rentgenodiagnostyka do 5 zdjęć wewnątrzustnych	23.0302	<p>Świadczenie jest udzielane dzieciom i młodzieży do ukończenia 18. roku życia.</p> <p>Świadczenie obejmuje wykonanie techniczne zdjęcia. Świadczenie obejmuje wykonanie do 5 zdjęć wewnątrzustnych w roku kalendarzowym wraz z przygotowaniem opisu badań oraz wpisaniem opisu zdjęć w dokumentację medyczną pacjenta.</p> <p>Świadczenie jest realizowane w połączeniu ze świadczeniami gwarantowanymi o kodzie ICD-9 23.01 wraz z rozszerzeniami oraz 23.13 wraz z rozszerzeniami.</p> <p>Lekarz kierujący na badanie ma obowiązek uzasadnić w treści skierowania konieczność wykonania badania, w tym liczbę zdjęć.</p> <p>Wyposażenie niezbędne do realizacji świadczenia: aparat RTG do zdjęć zębowych lub radiowizjografia w lokalizacji lub w dostępie.</p>
56	Rentgenodiagnostyka - zdjęcie pantomograficzne z opisem	23.0304	<p>Świadczenie jest udzielane dzieciom i młodzieży od 5. do ukończenia 18. roku życia w uzasadnionych medycznie przypadkach przy podejrzeniu nieprawidłowości rozwojowych zębów, zmian chorobowych w obrębie kości szczęk lub zapalenia przyzębia, diagnostyce ognisk infekcji zębo- i niezębopochodnych.</p> <p>Świadczenie obejmuje wykonanie techniczne zdjęcia wraz z przygotowaniem opisu badania oraz wpisaniem opisu zdjęcia w dokumentację medyczną pacjenta. Świadczenie jest udzielane 1 raz na 3 lata w połączeniu ze świadczeniami gwarantowanymi z zakresu stomatologii.</p>

			Skierowanie wystawia lekarz dentysta posiadający specjalizację lub lekarz dentysta w trakcie szkolenia specjalizacyjnego. Lekarz kierujący na badanie ma obowiązek uzasadnić w treści skierowania konieczność wykonania badania. Wyposażenie niezbędne do realizacji świadczenia: aparat RTG do zdjęć zębowych lub radiowizjografia w lokalizacji lub w dostępie.
--	--	--	--

Tabela nr 2

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

1	Personel
1.1	1) lekarz dentysta lub 2) lekarz dentysta w trakcie specjalizacji w dziedzinie stomatologii dziecięcej lub 3) lekarz dentysta specjalista w dziedzinie stomatologii dziecięcej
2	Sprzęt i wyposażenie
2.1	Stanowisko stomatologiczne (fotel, przystawka turbinowa, mikrosilnik, lampa bezcieniowa) lub unit stomatologiczny - w miejscu udzielania świadczeń
2.2	Lampa polimeryzacyjna - w miejscu udzielania świadczeń
2.3	Skaler - w miejscu udzielania świadczeń
2.4	Wstrząsarka do amalgamatu - w miejscu udzielania świadczeń

ZAŁĄCZNIK Nr 10

WYKAZ PROFILAKTYCZNYCH ŚWIADCZEŃ STOMATOLOGICZNYCH DLA DZIECI I MŁODZIEŻY DO UKOŃCZENIA 19. ROKU ŻYCIA ORAZ WARUNKI ICH REALIZACJI

Tabela nr 1

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

Lp.	Termin badania (wiek dziecka)	Nazwa świadczenia gwarantowanego	Kod świadczenia według Międzynarodowej Klasyfikacji Procedur Medycznych ICD-9-CM lub ICD-9-PL	Warunki realizacji świadczeń
1	6. miesiąc życia	Profilaktyczne świadczenie stomatologiczne dla dziecka w 6. miesiącu życia	23.1009	1. Wizyta kontrolna z instruktążem matki w zakresie higieny jamy ustnej. 2. Badanie lekarskie stomatologiczne w zakresie początku ząbkowania i stanu jamy ustnej.
2	9. miesiąc życia	Profilaktyczne świadczenie stomatologiczne dla dziecka w 9. miesiącu życia	23.1010	1. Ocena stanu uzębienia mlecznego z instruktążem matki w zakresie higieny jamy ustnej. 2. Profilaktyka fluorkowa przy braku przeciwwskazań.

3	12. miesiąc życia	Profilaktyczne świadczenie stomatologiczne dla dziecka w 12. miesiącu życia	23.1011	<ol style="list-style-type: none"> 1. Wizyta adaptacyjna z oceną stanu uzębienia mlecznego. 2. Kontrola higieny jamy ustnej (badanie kontrolne wraz z instruktążem matki w zakresie higieny jamy ustnej). 3. Profilaktyka fluorkowa przy braku przeciwwskazań.
4	2. rok życia	Profilaktyczne świadczenie stomatologiczne dla dziecka w 2. roku życia	23.1012	<ol style="list-style-type: none"> 1. Wizyta adaptacyjna. 2. Ocena stanu uzębienia za pomocą wskaźnika intensywności próchnicy puw* dla zębów mlecznych. 3. Kontrola higieny jamy ustnej (badanie kontrolne wraz z instruktążem matki w zakresie higieny jamy ustnej). 4. Ocena stanu morfologicznego i funkcji żucia oraz wyrzynania zębów obejmuje: <ol style="list-style-type: none"> 1) sprawdzenie liczby jednoimiennych górnych i dolnych siekaczy po prawej i lewej stronie łuku oraz przebiegu linii pośrodkowej; 2) sposób zwierania się siekaczy; 3) sprawdzenie toru oddychania; 4) sposób układania dziecka do snu; 5) sposób karmienia; 6) sprawdzenie występowania nawyków w postaci ssania smoczków lub palców. 5. Zastosowanie działań zapobiegających wadom zgryzu - profilaktyka ortodontyczna. Pouczenie o dbałości oddychania przez nos, o odpowiednich sposobach układania dziecka do snu, konieczności odzwyczajenia od nawyków. 6. Profilaktyka profesjonalna próchnicy, w tym profilaktyka fluorkowa przy braku przeciwwskazań.
5	4. rok życia	Profilaktyczne świadczenie stomatologiczne dla dziecka w 4. roku życia	23.1013	<ol style="list-style-type: none"> 1. Wizyta adaptacyjna - przysługuje w przypadku pierwszej wizyty dziecka (jeżeli nie wykorzystano świadczenia wcześniej). 2. Kontrola higieny jamy ustnej (badanie kontrolne wraz z instruktążem higieny jamy ustnej i oceną stanu uzębienia za pomocą wskaźnika intensywności próchnicy puw* dla zębów mlecznych). 3. Ocena stanu morfologicznego i funkcji żucia oraz wyrzynania zębów obejmuje: <ol style="list-style-type: none"> 1) sprawdzenie liczby zębów oraz przebiegu linii pośrodkowej; 2) sposób zwierania siekaczy; 3) sprawdzenie toru oddychania; 4) sprawdzenie występowania nawyków. 4. Zastosowanie działań zapobiegających wadom zgryzu - profilaktyka ortodontyczna.

				<p>Pouczenie o dbałości oddychania przez nos, o wprowadzaniu pokarmów o stałej konsystencji, odzwyczajaniu od nawyków.</p> <p>5. Profilaktyka profesjonalna próchnicy, w tym profilaktyka fluorkowa przy braku przeciwwskazań.</p>
6	5. rok życia	Profilaktyczne świadczenie stomatologiczne dla dziecka w 5. roku życia	23.1014	<p>1. Wizyta adaptacyjna - przysługuje w przypadku pierwszej wizyty dziecka (jeżeli nie wykorzystało świadczenia wcześniej).</p> <p>2. Kontrola higieny jamy ustnej (badanie kontrolne wraz z instruktażem higieny jamy ustnej i oceną stanu uzębienia za pomocą wskaźnika intensywności próchnicy puw* dla zębów mlecznych).</p> <p>3. Ocena stanu morfologicznego i funkcji żucia oraz wyrzynania zębów obejmuje:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) sprawdzenie liczby zębów; 2) sposób zwierania się siekaczy oraz przebieg linii pośrodkowej i linii za tylnymi powierzchniami drugich zębów trzonowych mlecznych; 3) występowanie nawyków; 4) starcie powierzchni żujących mlecznych trzonowców; 5) sposób kontaktu kłów. <p>4. Zastosowanie działań zapobiegających wadom zgryzu - profilaktyka ortodontyczna. Nauczenie sposobów działań prowadzących do eliminacji nawyków ssania smoczków i oddychania z otwartymi ustami. Zalecenie podawania pokarmów o stałej konsystencji.</p> <p>5. Profilaktyka profesjonalna próchnicy, w tym profilaktyka fluorkowa przy braku przeciwwskazań.</p> <p>Dotyczy zębów mlecznych i stałych.</p>
7	6. rok życia	Profilaktyczne świadczenie stomatologiczne dla dziecka w 6. roku życia	23.1015	<p>1. Ocena stanu uzębienia za pomocą wskaźnika intensywności próchnicy puw* dla zębów mlecznych i PUW* dla zębów stałych.</p> <p>2. Kontrola higieny jamy ustnej (badanie kontrolne wraz z instruktażem higieny jamy ustnej).</p> <p>3. Ocena stanu morfologicznego i funkcji żucia oraz wyrzynania zębów obejmuje:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) sprawdzenie typu wyrzynania zębów stałych (siekaczowy lub trzonowcowy); 2) sposób zwierania się pierwszych stałych zębów trzonowych według zasad Angle'a; 3) występowanie nawyków ustnych; 4) starcie powierzchni żujących zębów mlecznych.

				<p>4. Zastosowanie działań zapobiegających wadom zgryzu - profilaktyka ortodontyczna. Nauczenie sposobów działań prowadzących do eliminacji nawyków ssania smoczków i oddychania z otwartymi ustami. Zalecenie podawania pokarmów o stałej konsystencji. W uzasadnianych przypadkach opitowanie niestartych powierzchni mlecznych kłów prowadzących dolny łuk zębowy nadmiernie ku tyłowi.</p> <p>5. Profilaktyka profesjonalna próchnicy, w tym profilaktyka fluorkowa przy braku przeciwwskazań.</p> <p>Dotyczy zębów mlecznych i stałych.</p>
8	7. rok życia	Profilaktyczne świadczenie stomatologiczne dla dziecka w 7. roku życia	23.1016	<p>1. Ocena stanu uzębienia za pomocą wskaźnika intensywności próchnicy puw* dla zębów mlecznych i PUW* dla zębów stałych.</p> <p>2. Oddzielne podanie poszczególnych składowych wskaźnika PUW* dla zębów stałych i wskaźnika puw* dla zębów mlecznych.</p> <p>3. Kwalifikacja do szczególnej opieki stomatologicznej w zakresie podstawowego leczenia stomatologicznego lub specjalistycznego leczenia stomatologicznego.</p> <p>4. Wykrywanie nieprawidłowości (wad) zgryzu według wskaźnika IOTN: 1) wyraźnego zniekształcenia lub 2) wyraźnego ograniczenia funkcji żucia lub gryzienia oraz wyrzynania zębów.</p> <p>5. Profesjonalna profilaktyka fluorkowa.</p> <p>Dotyczy zębów mlecznych i stałych.</p>
9	10. rok życia	Profilaktyczne świadczenie stomatologiczne dla dziecka w 10. roku życia	23.1017	<p>1. Ocena stanu uzębienia za pomocą wskaźnika intensywności próchnicy PUW* dla zębów stałych i puw* dla zębów mlecznych oraz ocena stanu tkanek przyzębia przez oznaczenie głębokości kieszonek dziąsłowych (PD), utraty przyczepu łącznotkankowego (CAL) oraz wskaźnika krwawienia (BOP).</p> <p>2. Oddzielne podanie poszczególnych składowych wskaźnika PUW* dla zębów stałych i wskaźnika puw* dla zębów mlecznych.</p> <p>3. Kwalifikacja do szczególnej opieki stomatologicznej w zakresie podstawowego leczenia stomatologicznego lub specjalistycznego leczenia stomatologicznego.</p> <p>4. Wykrywanie nieprawidłowości (wad) zgryzu według wskaźnika IOTN: 1) wyraźnego zniekształcenia lub</p>

				2) wyraźnego ograniczenia funkcji żucia lub gryzienia oraz wyrzynania zębów. 5. Profesjonalna profilaktyka fluorkowa. Dotyczy zębów mlecznych i stałych.
10	12. rok życia	Profilaktyczne świadczenie stomatologiczne dla dziecka w 12. roku życia	23.1018	1. Ocena stanu uzębienia za pomocą wskaźnika intensywności próchnicy PUW* dla zębów stałych i ocena stanu tkanek przyzębia przez oznaczenie głębokości kieszonek dziąsłowych (PD), utraty przyczepu łącznotkankowego (CAL) oraz wskaźnika krwawienia (BOP). 2. Oddzielne podanie poszczególnych składowych wskaźnika PUW* dla zębów stałych. 3. Kwalifikacja do szczególnej opieki stomatologicznej w zakresie podstawowego leczenia stomatologicznego lub specjalistycznego leczenia stomatologicznego. 4. Wykrywanie nieprawidłowości (wad) zgryzu według wskaźnika IOTN: 1) wyraźnego zniekształcenia lub 2) wyraźnego ograniczenia funkcji żucia lub gryzienia oraz wyrzynania zębów. 5. Profesjonalna profilaktyka fluorkowa. Dotyczy zębów mlecznych i stałych.
11	13. rok życia	Profilaktyczne świadczenie stomatologiczne dla dziecka w 13. roku życia	23.1019	1. Ocena stanu uzębienia za pomocą wskaźnika intensywności próchnicy PUW* dla zębów stałych i ocena stanu tkanek przyzębia przez oznaczenie głębokości kieszonek dziąsłowych (PD), utraty przyczepu łącznotkankowego (CAL) oraz wskaźnika krwawienia (BOP). 2. Oddzielne podanie poszczególnych składowych wskaźnika PUW* dla zębów stałych. 3. Kwalifikacja do szczególnej opieki stomatologicznej w zakresie podstawowego leczenia stomatologicznego lub specjalistycznego leczenia stomatologicznego. 4. Wykrywanie nieprawidłowości (wad) zgryzu według wskaźnika IOTN: 1) wyraźnego zniekształcenia lub 2) wyraźnego ograniczenia funkcji żucia lub gryzienia oraz wyrzynania zębów. 5. Profesjonalna profilaktyka fluorkowa. Dotyczy zębów mlecznych i stałych.
12	16. rok życia	Profilaktyczne świadczenie stomatologiczne dla dziecka w 16. roku życia	23.1020	1. Ocena stanu uzębienia za pomocą wskaźnika intensywności próchnicy PUW* dla zębów stałych i ocena stanu tkanek przyzębia przez oznaczenie głębokości kieszonek dziąsłowych (PD), utraty przyczepu łącznotkankowego (CAL) oraz wskaźnika krwawienia (BOP).

				<p>2. Oddzielne podanie poszczególnych składowych wskaźnika PUW* dla zębów stałych.</p> <p>3. Kwalifikacja do szczególnej opieki stomatologicznej w zakresie podstawowego leczenia stomatologicznego lub specjalistycznego leczenia stomatologicznego.</p> <p>4. Wykrywanie nieprawidłowości (wad) zgryzu według wskaźnika IOTN: 1) wyraźnego zniekształcenia lub 2) wyraźnego ograniczenia funkcji żucia lub gryzienia oraz wyrzynania zębów.</p> <p>5. Profesjonalna profilaktyka fluorkowa. Dotyczy zębów mlecznych i stałych.</p>
13	19. rok życia	Profilaktyczne świadczenie stomatologiczne dla dziecka w 19. roku życia	23.1021	<p>1. Ocena stanu uzębienia za pomocą wskaźnika intensywności próchnicy PUW* dla zębów stałych.</p> <p>2. Oddzielne podanie poszczególnych składowych wskaźnika PUW*.</p> <p>3. Ocena stanu zdrowia jamy ustnej z uwzględnieniem stanu uzębienia, przyzębia i błony śluzowej jamy ustnej.</p> <p>4. Wykrywanie nieprawidłowości (wad) zgryzu według wskaźnika IOTN: 1) wyraźnego zniekształcenia lub 2) wyraźnego ograniczenia funkcji żucia lub gryzienia oraz wyrzynania zębów.</p>

Objaśnienie:

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

Tabela nr 2

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

1	Personel
1.1	lekarz dentysta
2	Sprzęt i wyposażenie
2.1	Stanowisko stomatologiczne (fotel, przystawka turbinowa, mikrosilnik, lampa bezcieniowa) lub unit stomatologiczny - w miejscu udzielania świadczeń