

STANOWISKO NR 3/2016
Komisji Stomatologicznej
Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie
z dnia 05 września 2016r.

w sprawie propozycji wprowadzenia stawki kapitacyjnej na leczenie stomatologiczne u dzieci

Komisja Stomatologiczna ORL w Szczecinie wyraża zaniepokojenie wobec przedstawionej przez Ministerstwo Zdrowia propozycji wprowadzenia rocznej stawki kapitacyjnej na leczenie stomatologiczne każdego dziecka.

I choć cel wprowadzenia zmian w finansowaniu stomatologicznych świadczeń opieki zdrowotnej u dzieci jest słuszny, to w ocenie Komisji Stomatologicznej ORL w Szczecinie narzędzia zaproponowane przez resort zdrowia są nietrafione i nie przyniosą zamierzonych rezultatów. Przypisanie wszystkich dzieci i młodzieży do stomatologów w żadnym stopniu nie zagwarantuje młodym pacjentom poprawy stanu uzębienia.

Ponadto w opinii Komisji Stomatologicznej ORL w Szczecinie proponowane rozwiązanie jest próbą przerwania na lekarzy dentystów odpowiedzialności państwa i rodziców za stan jamy ustnej u dzieci. Nietrafione jest twierdzenie Ministerstwa Zdrowia, że przy stawce kapitacyjnej na leczenie stomatologiczne dzieci dentystom będzie bardziej opłacało się zadbać o zdrowie najmłodszych i stosować metody profilaktyczne niż leczyć ubytki. Powszechnie wiadomym jest przecież, że próchnica wśród dzieci jest konsekwencją wieloletnich zaniedbań głównie ze strony rodziców, na co lekarz dentysta nie ma żadnego wpływu. Nie można obciążać dentysty za próchnicę, której główną przyczyną jest brak właściwej higieny jamy ustnej oraz złe odżywianie. W naszej ocenie wykształcenie właściwych nawyków żywieniowych i higienicznych jest rolą przede wszystkim rodzica.

W związku z powyższym propozycja resortu zdrowia w zakresie premiowania lekarzy dentystów za dobry stan zdrowia jamy ustnej u dzieci jest niewłaściwa. Zdaniem Komisji Stomatologicznej ORL w Szczecinie bez stworzenia na poziomie ustawy specjalnych mechanizmów wymuszających na rodzicach i opiekunach konkretne działania, zmniejszenie próchnicy i poprawa stanu uzębienia wśród dzieci będą iluzoryczne.

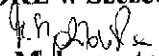
Nie ulega wątpliwości, że tylko powszechność działań na poziomie ogólnopolskim może zagwarantować zmianę sytuacji w tym zakresie. Niestety dotychczasowe systemowe inicjatywy podejmowane na rzecz poprawy stanu zdrowia jamy ustnej u dzieci okazały się nieskuteczne, czego efektem są statystyki, zgodnie z którymi aż 95% 18-latków i ponad 85% 6-latków zmagają się z próchnicą, a w części powiatów brakuje gabinetów stomatologicznych, które mają podpisany kontrakt z NFZ na leczenie dzieci.

W opinii Komisji Stomatologicznej ORL w Szczecinie na poprawę tych zatrważających statystyk wpłynąć mogą jedynie kompleksowe działania skierowane na wszystkie podmioty (rodziców, opiekunów oraz pielęgniarki szkolne i lekarzy dentystów) mogące mieć jakikolwiek wpływ na profilaktykę zdrowia jamy ustnej u dzieci.

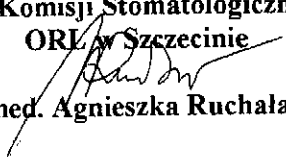
Ważna jest również wyższa wycena procedur wykonywanych na rzecz dzieci i młodzieży umożliwiająca powszechniejsze a tym samym bardziej skuteczne leczenie rozpoznanej próchnicy przy użyciu najnowocześniejszych metod.

W naszej ocenie rozwiązaniem tej sytuacji jest powszechny dostęp do opieki stomatologicznej poprzez włączenie do systemu wszystkich praktykujących lekarzy dentystów.

Sekretarz
Komisji Stomatologicznej
ORL w Szczecinie


lek. dent. **Małgorzata Szydłowska**

Przewodniczący
Komisji Stomatologicznej
ORL w Szczecinie


dr n. med. **Agnieszka Ruchała-Tyszler**