

## **Informacje dla rodziców/opiekunów prawnych dotyczące zasad zapewnienia opieki stomatologicznej nad uczniami**

Zgodnie z treścią ustawy z dnia 12 kwietnia 2019 r. o opiece zdrowotnej nad uczniami (Dz.U. 2019 poz. 1078) organ prowadzący szkołę w przypadku braku znajdującego się na terenie szkoły gabinetu dentystycznego powinien zawrzeć porozumienie z gabinetem dentystycznym posiadającym kontrakt z Narodowym Funduszem Zdrowia zlokalizowanym poza szkołą, lub z dentobusem.

Organ prowadzący szkołę zawarł *Porozumienie* z **Centrum Medycznym Tommed Sp. z o.o. Ośrodek Diagnostyki Sp. k.** zlokalizowanym w Katowicach przy ul. Fredry 22

Koordynatorem opieki stomatologicznej dla uczniów z ramienia TOMMED jest Pani Anna Błaszta email: [ablaszta@tommed.pl](mailto:ablaszta@tommed.pl) tel. 537 708 602, 32/350 11 00, 32/60 72 115

Poradnia stomatologiczna tel. 32 607 21 32

Na podstawie *Porozumienia*, po podpisaniu zgody przez rodzica/opiekuna prawnego zostaje zapewniona bezpłatna opieka stomatologiczna dla uczniów w tym profilaktyka i świadczenia ogólnostomatologiczne w gabinecie stomatologicznym w Katowicach przy ul. Fredry 22. Uczniowie szkoły korzystają ze świadczeń w zakresie leczenia stomatologicznego poza kolejnością

Profilaktyczne świadczenia stomatologiczne dla uczniów są dedykowane dla dzieci w 6, 7, 10, 12, 13, 16 i 19 roku życia i obejmują m.in. (w zależności od wieku pacjenta):

- ocenę stanu uzębienia,
- kontrolę higieny jamy ustnej (badanie kontrolne wraz z instruktą higieny jamy ustnej),
- ocenę stanu morfologicznego i funkcji żucia oraz wyrzynania zębów,
- zastosowanie działań zapobiegających wadom zgryzu – profilaktyka ortodontyczna,
- profilaktyka profesjonalna, w tym profilaktyka fluorkowa,
- kwalifikacja do szczególnej opieki stomatologicznej (leczenie podstawowe lub specjalistyczne),
- wykrywanie nieprawidłowości (wad) zgryzu.

W trakcie wizyty profilaktycznej istnieje możliwość usunięcia złogów nazębnych.

Profilaktyczne świadczenia stomatologiczne odbywają się w godzinach lekcyjnych, w terminie ustalonym pomiędzy rodzicami/opiekunami prawnymi, podmiotem wykonującym działalność leczniczą a dyrekcją szkoły. Po udzieleniu świadczenia uczeń/opiekun otrzyma informację dotyczącą stanu uzębienia i ewentualnej konieczności rozpoczęcia leczenia ogólnostomatologicznego lub specjalistycznego. Od decyzji rodzica/opiekuna prawnego będzie zależało czy leczenie będzie prowadzone w gabinecie stomatologicznym przy ul. Fredry w Katowicach (zgodnie z treścią *Porozumienia*) czy też w innym gabinecie. Dalsze leczenie czyli udzielanie świadczeń ogólnostomatologicznych odbywa się w godzinach pozalekcyjnych

w obecności rodziców/opiekunów prawnych ucznia, w terminie indywidualnie ustalonym z podmiotem leczniczym, na podstawie wskazań lekarskich przekazanych w trakcie wizyty profilaktycznej.

### **Katalog świadczeń stomatologicznych:**

1. Badanie lekarskie stomatologiczne, które obejmuje również instruktaż higieny jamy ustnej (kod ICD-9-CM 23.08)
2. Badanie lekarskie kontrolne
3. Konsultacja specjalistyczna
4. Badanie żywotności zęba
5. Rentgenodiagnostyka -zdjęcia wewnątrzustne
6. Rentgenodiagnostyka-zdjęcia pantomograficzne z opisem
7. Znieczulenie miejscowe powierzchniowe, miejscowe nasiętkowe, przewodowe wewnątrzustne
8. Leczenie próchnicy powierzchniowej
9. Postępowanie przy obnażeniu i skaleczeniu miazgi – bezpośrednie pokrycie miazgi
10. Opatrunek leczniczy w zębie stałym
11. Całkowite opracowanie i odbudowa ubytku zęba na 1, 2 powierzchniach oraz rozległego ubytku na 2, 3 powierzchniach
12. Trepanacja martwego zęba z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem
13. Dewitalizacja miazgi zęba z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem
14. Ekstirpacja miazgi
15. Wypełnienie kanału/czasowe wypełnienie kanału
16. Leczenie endodontyczne zęba z wypełnieniem 1 kanału ze zgorzelą miazgi
17. Płukanie kieszonki dziąsłowej i aplikacja leku
18. Usunięcie złogów nazębnych z 1/2 łuku zębowego
19. Leczenie zmian na błonie śluzowej jamy ustnej
20. Kiretaż zwykły (zamknięty) w obrębie 1/4 uzębienia
21. Unieruchomienie zębów ligaturą drucianą
22. Usunięcie zęba
23. Chirurgiczne zaopatrzenie małej rany
24. Założenie opatrunku chirurgicznego
25. Nacięcie powierzchniowo, podśluzówkowo lub podskórnio leżącego ropnia włącznie z drenażem i opatrunkiem
26. Repozycja i unieruchomienie zwichnięcia żuchwy
27. Zabezpieczenie profilaktyczne bruzd lakiem szczelinowym
28. Impregnacja zębiny
29. Kosmetyczne pokrycie niedorozwoju szkliwa
30. Wypełnienie ubytku korony zęba mlecznego
31. Opatrunek leczniczy w zębie mlecznym
32. Amputacja/Ekstirpacja przyżyciowa miazgi
33. Amputacja/Ekstirpacja zdewitalizowanej miazgi
34. Leczenie endodontyczne z wypełnieniem 2, 3 kanałów
35. Badanie lekarskie stomatologiczne i kontrolne po urazie zęba
36. Profilaktyczne świadczenie stomatologiczne dla młodzieży w 6, 9, 12 miesiącu życia i 2, 4, 5, 6, 7, 10, 12, 13, 16, 19 roku życia

Dane rodzica/opiekuna

Załącznik do *Porozumienia*

.....  
(imię i nazwisko)

.....

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(numer telefonu)

Data, .....

**WYRAŻENIE ZGODY RODZICA/OPIEKUNA  
NA OBJĘCIE DZIECKA OPIEKĄ STOMATOLOGICZNĄ**

**DANE DZIECKA:**

Nazwisko: .....

Imię: .....

Adres: .....

PESEL: .....

**WYRAŻAM ZGODĘ NA OBJĘCIE DZIECKA OPIEKĄ STOMATOLOGICZNĄ ORAZ PROFILAKTYCZNĄ  
w szczególności na:**

- Profilaktyczne świadczenie stomatologiczne dla dziecka

TAK

NIE

- Badanie lekarskie stomatologiczne, które obejmuje również instruktaż higieny jamy ustnej

TAK

NIE

- Usunięcie złogów nazębnych

TAK

NIE

- Lakierownie zębów

TAK

NIE

**PRZEZ**

**Centrum Medyczne Tommed Sp. z o.o. Ośrodek Diagnostyki Sp. k. dawniej Ośrodek  
Diagnostyki i Leczenia Chorób Kobietych oraz Schorzeń Sutka TOMMED – Bula Tomasz  
Sp. z o.o. ul. Fredry 22; 40-662 Katowice**

TAK

NIE

Administratorem Państwa danych osobowych jest właściwy rzeczowo podmiot z grupy Tommed. Obowiązek informacyjny spełniony został za pośrednictwem strony internetowej administratora w zakładce RODO oraz w siedzibie administratora na rejestracjach.

