

**OPIŚ ŚWIADCZEŃ**  
**ORTODONTYCZNEJ OPIEKI NAD DZIEĆMI**  
**Z WRODZONYMI WADAMI CZĘŚCI TWARZOWEJ CZASZKI**

Celem realizacji świadczeń z zakresu Ortodontyczna opieka nad dziećmi z wrodzonymi wadami części twarzowej czaszki, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu programów zdrowotnych, wydanym na podstawie art. 31d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.), zwanym dalej „rozporządzeniem MZ o programach zdrowotnych”, jest objęcie specjalistycznym leczeniem ortodontycznym populacji osób z wrodzonymi wadami rozwojowymi typu rozszczep podniebienia pierwotnego lub wtórnego oraz anomalie twarzy w zakresie zależnym od rozwoju I i II łuku skrzelowego i ograniczenie u nich zniekształceń morfologiczno-czynnościowych w tym zakresie.

Dotychczasowe Programy obejmujące leczeniem osoby w wadami wrodzonymi części twarzowej czaszki to:

- w latach 2000-2002, realizowany przez Ministerstwo Zdrowia, „Program wielospecjalistycznej opieki nad dziećmi z całkowitym rozszczepem podniebienia pierwotnego i/lub wtórnego”,
- w 2004 roku, realizowany przez Narodowy Fundusz Zdrowia, „Program ortodontycznej opieki nad dziećmi z całkowitym rozszczepem podniebienia pierwotnego i/lub wtórnego na rok 2004”,
- w 2005 roku, realizowany przez Narodowy Fundusz Zdrowia, „Program ortodontycznej opieki nad dziećmi z wrodzonymi wadami części twarzowej czaszki na rok 2005”,
- od 2006 roku, realizowany przez Narodowy Fundusz Zdrowia „Program ortodontycznej opieki nad dziećmi z wrodzonymi wadami części twarzowej czaszki”.

Zasady realizacji świadczeń, w tym kryteria kwalifikacji do leczenia w ramach Programu, zostały określone w kolumnie 2 i 3 lp. 5 załącznika do rozporządzenia MZ o programach zdrowotnych.

Świadczeniodawcy realizujący umowę w zakresie Ortodontycznej opieki nad dziećmi z wrodzonymi wadami części twarzowej czaszki zobowiązani są do spełniania kryteriów określonych w, kolumnie 3 załącznika do rozporządzenia MZ o programach zdrowotnych.

Zasady postępowania w realizacji świadczeń, opisuje tabela poniżej:

Wiek pacjenta	Opis leczenia	Cel
<b>1 - 3 r. ż.</b>	Masaż wargi, kontrola stanu uzębienia i zgryzu, zachowanie wysokiego standardu higieny jamy ustnej, leczenie zgryzów krzyżowych w przypadku rozszczepów. W przypadku wad zgryzu towarzyszących innym wadom rozwojowym twarzy i części czaszki: kontrola stanu uzębienia i zgryzu, mioterapia, korekta guzków zębów mlecznych.	Stworzenie korzystnych warunków rozwoju narządu żucia.
<b>3 - 7 r. ż.</b>	Korekta wad zgryzu: metafilaktyka (uproszczone metody: aparaty standardowe, takie jak płytka przedsionkowa i standardowy korektor zgryzu - trener), leczenie czynnymi aparatami zdejmowanymi. Zachowanie wysokiego standardu higieny jamy ustnej.	Wyeliminowanie hamującego oddziaływania na rozwój szczęki i żuchwy.
<b>8 - 10 r. ż.</b>	Leczenie zaburzeń zębowo-zgryzowych aparatami zdejmowanymi, w tym aparatami standardowymi i czynnościowymi. W leczeniu tych zaburzeń mogą być stosowane aparaty stałe grubolukowe lub maska Delaire'a.	Odtwarzanie miejsca dla zębów w trakcie wymiany uzębienia i oddziaływanie na strzałkowe przemieszczenie szczęki.
<b>11 - 18 r. ż.</b> (bądź powyżej 18. r. ż. na podstawie oświadczenia - zał. nr 7 do Zarządzenia, w przypadku kontynuacji Programu z lat poprzednich)	Leczenie wad zgryzu zdejmowanymi i stałymi aparatami czynnymi i czynnościowymi. Rehabilitacja protetyczna (wrodzone braki zębów).	Przygotowywanie łuków zębowych do zabiegów przeszczepów kostnych, osteotomii szczęki i/lub żuchwy, retencja po leczeniu ortodontycznym - przez wyrównanie zaburzeń zgryzowo-zębowych, dopełnienie wyników leczenia i odtwarzanie funkcji narządu żucia.
<b>Od urodzenia do dnia operacji rozszczepu wargi</b>	Leczenie za pomocą płytki podniebiennej - u dzieci z szerokimi rozszczepami i trudnościami pobierania pokarmu.	Ułatwienie karmienia.