Załącznik Nr 1b do zarządzenia Nr 60/2023/DSOZ  
Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia  
z dnia 5 kwietnia 2023 r.

**Katalog jednostkowych świadczeń stomatologicznych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p | **Świadczenia** | | | | **Zakresy świadczeń** | | | | | | | | | | | | | |  |
| Kod | | | | | | | | | | | | | |  |
| Kod świadczenia wg rozporządzenia Ministra Zdrowia (wg Międzynarodowej Klasyfikacji Procedur Medycznych             ICD-9-CM) | Kod świadczenia wg NFZ | Nazwa świadczenia gwarantowanego | Wartość punktowa świadczeń | 07.0000.218.02 | 07.0000.221.02 | | 07.0000.219.02 | | 07.0000.311.02 | 07.0000.223.02 | 07.0000.220.02 | 07.0000.213.02 | 07.0000.214.02 | 07.0000.217.02 | 07.1850.118.03 | 07.0000.400.02 | 07.0000.500.02 |  |
| Nazwa | | | | | | | | | | | |  |  |  |
| zgodnie z zał. nr **1**  rozporządzenia MZ | | zgodnie z zał. nr **2**  rozporządzenia MZ | | zgodnie z zał. nr **3**  rozporządzenia MZ | zgodnie z zał. nr **4**  rozporządzenia MZ | zgodnie z zał. nr **5  r**ozporządzenia MZ | zgodnie z zał. nr **5  r**ozporządzenia MZ | zgodnie z zał. nr **6**  rozporządzenia MZ | zgodnie z zał. nr **7**  rozporządzenia MZ | zgodnie z zał. nr **8  r**ozporządzenia MZ | zgodnie z zał. nr **9**  rozporządzenia MZ | zgodnie z zał. nr 2a oraz nr 10a do rozporządzenia MZ | zgodnie z zał.nr 2b oraz nr 10b do rozporządzenia MZ |  |
| świadczenia ogólnostomatologiczne | | świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży do ukończenia 18. r.ż. | | świadczenia ogólnostomatologiczne udzielane w znieczuleniu ogólnym | świadczenia stomatologiczne dla świadczeniobiorców z grupy wysokiego ryzyka chorób zakaźnych, w tym chorych na AIDS | świadczenia periodontologii | świadczenia chirurgii stomatologicznej i periodontologii | świadczenia ortodoncji dla dzieci i młodzieży | świadczenia protetyki stomatologicznej | świadczenia protetyki stomatologicznej dla świadczeniobiorców po chirurgicznym leczeniu nowotworów  w obrębie twarzoczaszki | świadczenia stomatologicznej pomocy doraźnej | świadczenia udzielane w dentobusie | świadczenia ogólnostomatologiczne udzielane w gabinecie szkolnym |  |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | | *7* | | *8* | *9* | *10* | *11* | *12* | *13* | *14* | *15* | 16 | 17 |  |
| 1 | 23.0301\* | 5.13.00.2303010 | Rentgenodiagnostyka -zdjęcia wewnątrzustne | 20 | **x** | | **x** | | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** |  |
| 2 | 23.0401 | 5.13.00.2304010 | Znieczulenie miejscowe powierzchniowe | 3 | **x** | | **x** | |  | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** |  |
| 3 | 23.0402 | 5.13.00.2304020 | Znieczulenie miejscowe nasiękowe | 12 | **x** | | **x** | |  | **x** | **x** | **x** |  |  | **x** | **x** | **x** | **x** |  |
| 4 | 23.0403 | 5.13.00.2304030 | Znieczulenie przewodowe wewnątrzustne | 20 | **x** | | **x** | |  | **x** | **x** | **x** |  |  | **x** | **x** | **x** | **x** |  |
| 5 | 23.1101 | 5.13.00.2311010 | Leczenie próchnicy powierzchniowej – za każdy ząb | 6 | **x** | | **x** | | **x** | **x** |  |  |  |  |  |  | **x** | **x** |  |
| 6 | 23.1105 | 5.13.00.2311050 | Postępowanie przy obnażeniu i skaleczeniu miazgi – bezpośrednie pokrycie miazgii | 40 | **x** | | **x** | | **x** | **x** |  |  |  |  |  | **x** | **x** | **x** |  |
| 7 | 23.1106 | 5.13.00.2311060 | Opatrunek leczniczy w zębie stałym | 11 | **x** | | **x** | | **x** | **x** |  |  |  |  |  | **x** | **x** | **x** |  |
| 8 | 23.1502 | 5.13.00.2315020 | Całkowite opracowanie i odbudowa ubytku zęba na 1 powierzchni | 45 | **x** | | **x** | | **x** | **x** |  |  |  |  |  |  | **x** | **x** |  |
| 9 | 23.1503 | 5.13.00.2315030 | Całkowite opracowanie i odbudowa ubytku na 2 powierzchniach | 54 | **x** | | **x** | | **x** | **x** |  |  |  |  |  |  | **x** | **x** |  |
| 11 | 23.1504 | 5.13.00.2315040 | Całkowite opracowanie i odbudowa rozległego ubytku na 2 powierzchniach | 71 | **x** | | **x** | | **x** | **x** |  |  |  |  |  |  | **x** | **x** |  |
| 12 | 23.1505 | 5.13.00.2315050 | Całkowite opracowanie i odbudowa rozległego ubytku na 3 powierzchniach | 74 | **x** | | **x** | | **x** | **x** |  |  |  |  |  |  | **x** | **x** |  |
| 13 | 23.1201 | 5.13.00.2312010 | Trepanacja martwego zęba z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem | 30 | **x** | | **x** | | **x** | **x** |  |  |  |  |  | **x** | **x** | **x** |  |
| 14 | 23.1202 | 5.13.00.2312020 | Dewitalizacja miazgi zęba z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem | 36 | **x** | | **x** | | **x** | **x** |  |  |  |  |  | **x** | **x** | **x** |  |
| 15 | 23.1206 | 5.13.00.2312060 | Ekstyrpacja przyżyciowa miazgi | 70 | **x** | | **x** | | **x** | **x** |  |  |  |  |  | **x** | **x** | **x** |  |
| 16 | 23.1209 | 5.13.00.2312090 | Ekstyrpacja zdewitalizowanej miazgi zęba | 40 | **x** | | **x** | | **x** | **x** |  |  |  |  |  | **x** | **x** | **x** |  |
| 17 | 23.1306 | 5.13.00.2313060 | Czasowe wypełnienie kanału | 30 | **x** | | **x** | | **x** | **x** |  |  |  |  |  | **x** | **x** | **x** |  |
| 18 | 23.1307 | 5.13.00.2313070 | Wypełnienie kanału | 60 | **x** | | **x** | | **x** | **x** |  |  |  |  |  |  | **x** | **x** |  |
| 19 | 23.1311 | 5.13.00.2313110 | Leczenie endodontyczne zęba z wypełnieniem 1 kanału ze zgorzelą miazgi | 200 | **x** | | **x** | | **x** | **x** |  |  |  |  |  |  | **x** | **x** |  |
| 20 | 23.3102 | 5.13.00.2331020 | Uzupełnienie braków zębowych przy pomocy protezy częściowej włącznie z prostymi doginanymi klamrami w zakresie 5-8 brakujących zębów | 340 | **x** | |  | |  | **x** |  |  |  | **x** | **x** |  |  |  |  |
| 21 | 23.3103 | 5.13.00.2331030 | Uzupełnienie braków zębowych przy pomocy protezy częściowej włącznie z prostymi doginanymi klamrami w zakresie więcej niż 8 zębów | 470 | **x** | |  | |  | **x** |  |  |  | **x** | **x** |  |  |  |  |
| 22 | 23.3104 | 5.13.00.2331040 | Zaopatrzenie bezzębnej szczęki protezą całkowitą w szczęce | 528 | **x** | |  | |  | **x** |  |  |  | **x** | **x** |  |  |  |  |
| 23 | 23.3105 | 5.13.00.2331050 | Zaopatrzenie bezzębnej szczęki protezą całkowitą w żuchwie | 528 | **x** | |  | |  | **x** |  |  |  | **x** | **x** |  |  |  |  |
| 24 | 23.3112 | 5.13.00.2331120 | Czynności dla odtworzenia funkcji lub poszerzenia zakresu ruchomej protezy (naprawy) w większym zakresie z wyciskiem | 60 | **x** | |  | |  | **x** |  |  |  | **x** | **x** |  |  |  |  |
| 25 | 23.3116 | 5.13.00.2331160 | Całkowite podścielenie jednej protezy w sposób pośredni, włącznie z ukształtowaniem obrzeża – dla szczęki | 110 | **x** | |  | |  | **x** |  |  |  | **x** | **x** |  |  |  |  |
| 26 | 23.3117 | 5.13.00.2331170 | Całkowite podścielenie jednej protezy w sposób pośredni, włącznie z czynnościowym ukształtowaniem obrzeża – dla żuchwy | 120 | **x** | |  | |  | **x** |  |  |  | **x** | **x** |  |  |  |  |
| 27 | 23.3118 | 5.13.00.2331180 | Czynności dla uzupełnienia brakujących tkanek miękkich, wyrównanie lub zamknięcie defektów w obrębie szczęki przy istniejącym uzębieniu resztkowym | 200 |  | |  | |  |  |  |  |  |  | **x** |  |  |  |  |
| 28 | 23.3119 | 5.13.00.2331190 | Czynności dla uzupełnienia brakujących tkanek miękkich, wyrównania lub zamknięcia defektów w obrębie bezzębnej szczęki | 200 |  | |  | |  |  |  |  |  |  | **x** |  |  |  |  |
| 29 | 23.3120 | 5.13.00.2331200 | Wykonanie obturatora dla zamknięcia podniebienia miękkiego | 450 |  | |  | |  |  |  |  |  |  | **x** |  |  |  |  |
| 30 | 23.3121 | 5.13.00.2331210 | Wykonanie tymczasowej protezy poresekcyjnej wypełniającej ubytki po resekcji lub uzupełniającej duże defekty szczęki | 400 |  | |  | |  |  |  |  |  |  | **x** |  |  |  |  |
| 31 | 23.3122 | 5.13.00.2331220 | Wykonanie protezy poresekcyjnej ostatecznej | 624 |  | |  | |  |  |  |  |  |  | **x** |  |  |  |  |
| 32 | 23.3123 | 5.13.00.2331230 | Wykonanie protezy lub epitezy dla uzupełnienia zewnątrzustrojowych defektów części miękkich lub dla uzupełnienia brakujących części twarzy w mniejszym zakresie | 624 |  | |  | |  |  |  |  |  |  | **x** |  |  |  |  |
| 33 | 23.3124 | 5.13.00.2331240 | Wykonanie protezy lub epitezy dla uzupełnienia zewnątrzustrojowych defektów części miękkich lub dla uzupełnienia brakujących części twarzy w większym zakresie | 960 |  | |  | |  |  |  |  |  |  | **x** |  |  |  |  |
| 34 | 23.06 | 5.13.00.2306000 | Wizyta adaptacyjna – dotyczy pierwszych wizyt małych dzieci | 11 | **x** | | **x** | | **x** | **x** |  |  |  |  |  |  | **x** | **x** |  |
| 35 | 23.0304 | 5.13.00.2303040 | Rentgenodiagnostyka-zdjęcie pantomograficzne z opisem | 65 | **x** | | **x** | | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** |  |  |  |  | **x** |  |
| 36 | 87.121 | 5.13.00.8712100 | Ortodontyczny rentgenogram głowy lub cefalometria | 85 |  | |  | |  |  |  |  | **x** |  |  |  |  |  |  |
| 37 | 23.1003 | 5.13.00.2310090 | Zabezpieczenie profilaktyczne bruzd lakiem szczelinowym – za każdy ząb | 11 | **x** | | **x** | | **x** | **x** |  |  |  |  |  |  | **x** | **x** |  |
| 38 | 23.1006 | 5.13.00.2310060 | Lakierowanie zębów 1/4 łuku zębowego | 5 | **x** | | **x** | | **x** | **x** |  |  |  |  |  |  | **x** | **x** |  |
| 39 | 23.1008 | 5.13.00.2310080 | Impregnacja zębiny | 3 | **x** | | **x** | | **x** | **x** |  |  |  |  |  |  | **x** | **x** |  |
| 40 | 23.1507 | 5.13.00.2315070 | Całkowite opracowanie i odbudowa zniszczonego kąta w zębach siecznych | 70 | **x** | | **x** | | **x** | **x** |  |  |  |  |  |  | **x** | **x** |  |
| 41 | 23.1508 | 5.13.00.2315080 | Kosmetyczne pokrycie niedorozwoju szkliwa | 30 | **x** | | **x** | | **x** | **x** |  |  |  |  |  |  | **x** | **x** |  |
| 42 | 23.1108 | 5.13.00.2311080 | Wypełnienie ubytku korony zęba mlecznego | 52 | **x** | | **x** | | **x** | **x** |  |  |  |  |  |  | **x** | **x** |  |
| 43 | 23.1107 | 5.13.00.2311070 | Opatrunek leczniczy w zębie mlecznym | 14 | **x** | | **x** | | **x** | **x** |  |  |  |  |  | **x** | **x** | **x** |  |
| 44 | 23.1203 | 5.13.00.2312030 | Amputacja przyżyciowa miazgi w zębie z nieuformowanym korzeniem | 50 | **x** | | **x** | | **x** | **x** |  |  |  |  |  | **x** | **x** | **x** |  |
| 45 | 23.1204 | 5.13.00.2312040 | Amputacja przyżyciowa miazgi | 50 | **x** | | **x** | | **x** | **x** |  |  |  |  |  | **x** | **x** | **x** |  |
| 46 | 23.1205 | 5.13.00.2312050 | Ekstyrpacja przyżyciowa miazgi w zębie z nieuformowanym korzeniem | 80 | **x** | | **x** | | **x** | **x** |  |  |  |  |  | **x** | **x** | **x** |  |
| 47 | 23.1208 | 5.13.00.2312080 | Ekstyrpacja zdewitalizowanej miazgi zęba z nieuformowanym korzeniem | 60 | **x** | | **x** | | **x** | **x** |  |  |  |  |  | **x** | **x** | **x** |  |
| 48 | 23.1210 | 5.13.00.2312100 | Amputacja zdewitalizowanej miazgi zęba mlecznego | 40 | x | | **x** | | **x** | **x** |  |  |  |  |  | **x** | **x** | **x** |  |
| 49 | 23.1308 | 5.13.00.2313080 | Leczenie endodontyczne z wypełnieniem 2 kanałów | 200 | **x** | | **x** | | **x** | **x** |  |  |  |  |  |  | **x** | **x** |  |
| 50 | 23.1309 | 5.13.00.2313090 | Leczenie endodontyczne z wypełnieniem 3 kanałów | 250 | **x** | | **x** | | **x** | **x** |  |  |  |  |  |  | **x** | **x** |  |
| 51 | 23.1312 | 5.13.00.2313120 | Leczenie endodontyczne zęba z wypełnieniem 2 kanałów ze zgorzelą miazgi | 240 | **x** | | **x** | | **x** | **x** |  |  |  |  |  |  | **x** | **x** |  |
| 52 | 23.2302 | 5.13.00.2323020 | wycisk jednej szczęki dla diagnozy, planowania i kontroli | 18 |  | |  | |  |  |  |  | **x** |  |  |  |  |  |  |
| 53 | 23.2308 | 5.13.00.2323080 | Korekcyjne szlifowanie zębów | 30 |  | |  | |  |  |  |  | **x** |  |  |  |  |  |  |
| 54 | 23.2307 | 5.13.00.2323070 | Wykonanie zgryzu konstrukcyjnego | 33 |  | |  | |  |  |  |  | **x** |  |  |  |  |  |  |
| 55 | 23.2306 | 5.13.00.2323060 | Analiza telerentgenogramu | 30 |  | |  | |  |  |  |  | **x** |  |  |  |  |  |  |
| 56 | 23.2310 | 5.13.00.2323100 | Utrzymywacz przestrzeni jako samodzielne postępowanie | 110 |  | |  | |  |  |  |  | **x** |  |  |  |  |  |  |
| 57 | 23.2312 | 5.13.00.2323120 | Środki do wprowadzenia pojedynczego przemieszczonego zęba do łuku, po chirurgicznym jego odsłonięciu | 50 |  | |  | |  |  |  |  | **x** |  |  |  |  |  |  |
| 58 | 23.2401 | 5.13.00.2324010 | Leczenie aparatem ortodontycznym ruchomym, jednoszczękowym | 450 |  | |  | |  |  |  |  | **x** |  |  |  |  |  |  |
| 59 | 23.2402 | 5.13.00.2324020 | Leczenie aparatem ortodondycznym ruchomym, dwuszczękowym nieelastycznym | 600 |  | |  | |  |  |  |  | **x** |  |  |  |  |  |  |
| 60 | 23.2406 | 5.13.00.2324060 | Kontrola przebiegu leczenia z aparatem ruchomym | 22 |  | |  | |  |  |  |  | **x** |  |  |  |  |  |  |
| 61 | 23.2502 | 5.13.00.2325020 | Naprawa aparatu z wyciskiem | 60 |  | |  | |  |  |  |  | **x** |  |  |  |  |  |  |
| 62 | 23.2503 | 5.13.00.2325040 | Rekonstrukcja aparatu ruchomego przy pacjencie w niewielkim zakresie | 33 |  | |  | |  |  |  |  | **x** |  |  |  |  |  |  |
| 63 | 23.2611 | 5.13.00.2326110 | Proteza dziecięca częściowa | 420 |  | |  | |  |  |  |  | **x** |  |  |  |  |  |  |
| 64 | 23.2612 | 5.13.00.2326120 | Proteza dziecięca całkowita | 528 |  | |  | |  |  |  |  | **x** |  |  |  |  |  |  |
| 65 | 23.1009 | 5.13.00.0000001 | Profilaktyczne świadczenie stomatologiczne dla dziecka w 6. miesiącu życia | 15 | **x** | | **x** | |  |  |  |  |  |  |  |  | **x** | **x** |  |
| 66 | 23.1010 | 5.13.00.0000002 | Profilaktyczne świadczenie stomatologiczne dla dziecka w 9. miesiącu życia | 18 | **x** | | **x** | |  |  |  |  |  |  |  |  | **x** | **x** |  |
| 67 | 23.1011 | 5.13.00.0000003 | Profilaktyczne świadczenie stomatologiczne dla dziecka w 12. miesiącu życia | 26 | **x** | | **x** | |  |  |  |  |  |  |  |  | **x** | **x** |  |
| 68 | 23.1012 | 5.13.00.0000004 | Profilaktyczne świadczenie stomatologiczne dla dziecka w 2. roku życia | 62 | **x** | | **x** | |  |  |  |  |  |  |  |  | **x** | **x** |  |
| 69 | 23.1013 | 5.13.00.0000005 | Profilaktyczne świadczenie stomatologiczne dla dziecka w 4. roku życia | 62 | **x** | | **x** | |  |  |  |  |  |  |  |  | **x** | **x** |  |
| 70 | 23.1014 | 5.13.00.0000006 | Profilaktyczne świadczenie stomatologiczne dla dziecka w 5. roku życia | 62 | **x** | | **x** | |  |  |  |  |  |  |  |  | **x** | **x** |  |
| 71 | 23.1015 | 5.13.00.0000007 | Profilaktyczne świadczenie stomatologiczne dla dziecka w 6. roku życia | 62 | **x** | | **x** | |  |  |  |  |  |  |  |  | **x** | **x** |  |
| 72 | 23.1016 | 5.13.00.0000008 | Profilaktyczne świadczenie stomatologiczne dla dziecka w 7. roku życia | 44 | **x** | | **x** | |  |  |  |  |  |  |  |  | **x** | **x** |  |
| 73 | 23.1017 | 5.13.00.0000009 | Profilaktyczne świadczenie stomatologiczne dla dziecka w 10. roku życia | 44 | **x** | | **x** | |  |  |  |  |  |  |  |  | **x** | **x** |  |
| 74 | 23.1018 | 5.13.00.0000010 | Profilaktyczne świadczenie stomatologiczne dla młodzieży w 12. roku życia | 44 | **x** | | **x** | |  |  |  |  |  |  |  |  | **x** | **x** |  |
| 75 | 23.1019 | 5.13.00.0000011 | Profilaktyczne świadczenie stomatologiczne dla młodzieży w 13. roku życia | 44 | **x** | | **x** | |  |  |  |  |  |  |  |  | **x** | **x** |  |
| 76 | 23.1020 | 5.13.00.0000012 | Profilaktyczne świadczenie stomatologiczne dla młodzieży w 16. roku życia | 44 | **x** | | **x** | |  |  |  |  |  |  |  |  | **x** | **x** |  |
| 77 | 23.1021 | 5.13.00.0000013 | Profilaktyczne świadczenie stomatologiczne dla młodzieży w 19. roku życia | 44 | **x** | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | **x** | **x** |  |
| 78 | 23.13141 | 5.13.00.2313141 | Leczenie endodontyczne zęba z nieuformowanym korzeniem z zastosowaniem materiału typu MTA 1 kanału; | 200 | **x** | | **x** | | **x** | **x** |  |  |  |  |  |  | **x** | **x** |  |
| 79 | 23.13142 | 5.13.00.2314142 | Leczenie endodontyczne zęba z nieuformowanym korzeniem z zastosowaniem materiału typu MTA 2 kanałów; | 400 | **x** | | **x** | | **x** | **x** |  |  |  |  |  |  | **x** | **x** |  |
| 80 | 23.13143 | 5.13.00.2314143 | Leczenie endodontyczne zęba z nieuformowanym korzeniem z zastosowaniem materiału typu MTA 3 kanałów; | 600 | **x** | | **x** | | **x** | **x** |  |  |  |  |  |  | **x** | **x** |  |
| 81 | 23.13149 | 5.13.00.2313149 | Leczenie endodontyczne  zęba z nieuformowanym korzeniem z zastosowaniem materiału typu MTA – inne | 700 | **x** | | **x** | | **x** | **x** |  |  |  |  |  |  | **x** | **x** |  |
| x - oznacza świadczenie, które jest realizowane w danym zakresie świadczeń PUW- wskaźnik intensywności próchnicy puw/PUW - suma zębów z próchnicą, usuniętych z powodu próchnicy, wypełnionych z powodu próchnicy \* rozliczane jest również świadczenie o kodzie 23.0302 | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |