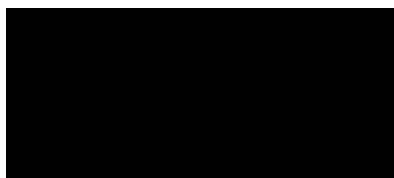




Ministerstwo Zdrowia

Departament
Lecnictwa

DLG.055.8.2025.TK
Warszawa, 21 stycznia 2026



w odpowiedzi na petycję z 6 listopada 2025 r., w sprawie ujawnienia i wdrożenia nowoczesnych, biologicznych metod leczenia i regeneracji zębów oraz zastąpienia przestarzałego modelu leczenia uzębienia, uprzejmie proszę o przyjęcie następujących informacji.

Odnosząc się do sformułowania „zastąpienie przestarzałego modelu leczenia nowym paradygmatem medycyny tkankowej” uprzejmie informuję, w Polsce dostępne są metody leczenia stomatologicznego potwierdzone wiedzą opartą na faktach, w tym także metody z zakresu stomatologii regeneracyjnej. Należy podkreślić, że zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia stomatologicznego¹ wśród świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia stomatologicznego dla dzieci i młodzieży do ukończenia 18 r.ż. znajdują się świadczenia oparte na metodach biologicznych. Jest to leczenie endodontyczne zęba z nieuformowanym korzeniem z zastosowaniem materiału typu MTA, a w tym:

- 1) leczenie endodontyczne zęba z nieuformowanym korzeniem z zastosowaniem materiału typu MTA 1 kanału;
- 2) leczenie endodontyczne zęba z nieuformowanym korzeniem z zastosowaniem materiału typu MTA 2 kanałów;
- 3) leczenie endodontyczne zęba z nieuformowanym korzeniem z zastosowaniem materiału typu MTA 3 kanałów;
- 4) leczenie endodontyczne zęba z nieuformowanym korzeniem z zastosowaniem materiału typu MTA.

Równocześnie, rozważając kwestie leczenia biologicznego, należy mieć również na uwadze przeciwwskazania do leczenia przedmiotową metodą. W przypadku świadczeń stomatologii zachowawczej, w leczeniu próchnicy ubytkowej i jej powikłań, leczeniem z wyboru jest wciąż terapia odtwórcza i ewentualne wdrożenie leczenia kanałowego.

Pacjentom dorosłym z zakresu leczenia endodontycznego refundowane jest leczenie próchnicy powierzchniowej oraz całkowite opracowanie i odbudowa ubytku zęba na 1 powierzchni, całkowite opracowanie i odbudowa ubytku zęba na 2 powierzchniach, całkowite opracowanie i odbudowa rozległego ubytku na 2 powierzchniach, całkowite opracowanie i odbudowa rozległego ubytku na 3 powierzchniach.

¹ Rozporządzenie Ministra Zdrowia z 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia stomatologicznego (Dz. U. z 2025 r. poz. 615, z późn. zm.).

Odnosząc się do podjęcia działań prowadzących do ujawnienia i wdrożenia nowoczesnych technologii biologicznych należy zauważyć, że zgodnie z ustawą o konsultantach w ochronie zdrowia² do zadań konsultantów krajowych powoływanych przez Ministra Zdrowia należy m.in. wydawanie opinii o stosowanym postępowaniu diagnostycznym, leczniczym i pielęgnacyjnym w zakresie jego zgodności z aktualnym stanem wiedzy, z uwzględnieniem dostępności metod i środków. Równocześnie konsultanci krajowi, którzy są lekarzami z zakresu odpowiedniej dziedziny, zobowiązani są wykonywać zawód, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi mu metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób, zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz z należytą starannością. W świetle powyższego nieuzasadnione jest przypuszczenie, że środowisko medyczne ukrywa istotne fakty i zalecenia dotyczące aktualnych koncepcji terapeutycznych w celu dezinformacji pacjentów.

W kwestii refundacji nici dentystycznych uprzejmie informuję, że zasady kwalifikowania świadczeń jako gwarantowanych, przez co refundowanych ze środków ubezpieczenia zdrowotnego, określone są w ustawie o świadczeniach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych³.

Odnosząc się do uwagi dotyczącej zasadności tworzenia gabinetów stomatologicznych w szkołach wyjaśniam, że zgodnie z ustawą o opiece zdrowotnej nad uczniami⁴ opieka zdrowotna nad uczniami jest realizowana w szkole i obejmuje profilaktyczną opiekę zdrowotną, promocję zdrowia oraz opiekę stomatologiczną. Wymagania co do kwalifikacji personelu udzielającego świadczeń dzieciom i młodzieży określone są w odpowiednich przepisach – w przypadku świadczeń z zakresu leczenia stomatologicznego w ww. rozporządzeniu z zakresu leczenia stomatologicznego. Należy podkreślić, że sprawowanie opieki stomatologicznej nad uczniem, zgodnie z art. 6 ust. 4 ustawy o opiece zdrowotnej nad uczniami, wymaga zgody rodziców lub pełnoletnich uczniów.

Z wyrazami szacunku

Maciej Karaszewski
Dyrektor
/dokument podpisany elektronicznie/

² Ustawa z 6 listopada 2008 r. o konsultantach w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2025 r. poz. 254).

³ Zgodnie z art. 32a ustawy z 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2025 r. poz. 1461, z późn. zm.).

⁴ Art. 2 ust. 1 ustawy z 12 kwietnia 2019 r. o opiece zdrowotnej nad uczniami (Dz. U. z 2019 r. poz. 1078).