



Minister Zdrowia

DLG.050.7.2026.TK
Warszawa, 17 marca 2026

Pan
Włodzimierz Czarzasty
Marszałek
Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku,

w odpowiedzi na interpelację nr 15310 Pana Dariusza Piontkowskiego, Pośta na Sejm RP, w sprawie bonu stomatologicznego dla dzieci, uprzejmie proszę o przyjęcie następujących informacji.

W Ministerstwie Zdrowia prowadzone są prace analityczne, ukierunkowane na zagwarantowanie szerokiego dostępu do świadczeń stomatologicznych dla dzieci i młodzieży w ramach ubezpieczenia zdrowotnego. Rozważane są różne scenariusze, komplementarne do istniejącego systemu i umożliwiające korzystanie z bezpłatnych świadczeń niezależnie od miejsca zamieszkania i możliwości lokalnego transportu, w tym również w szkołach. Działania w tym obszarze wymagają szerokiego i kompleksowego podejścia – kierunkowe działania i decyzje, dotyczące między innymi zmian w opiece stomatologicznej nad dziećmi i młodzieżą będą podejmowane sukcesywnie w ramach wspólnego dialogu na rzecz ochrony zdrowia.

Jednocześnie Narodowy Fundusz Zdrowia finansuje ze środków publicznych świadczenia stomatologiczne wskazane w rozporządzeniu w sprawie świadczeń z zakresu leczenia stomatologicznego¹ oraz rozporządzenia w sprawie świadczeń z zakresu programów zdrowotnych², w sposób określony w tych aktach prawnych.

Należy podkreślić, że finansowanie świadczeń stomatologicznych dla dzieci do 18 roku życia odbywa się w sposób bezlimitowy. Istotną rolę w utrzymaniu prawidłowego stanu zdrowia uzębienia odgrywają kompleksowe świadczenia profilaktyczne, które dzieciom i młodzieży udzielane są od 6. Miesiąca do 19. roku życia. W 2025 r., na zlecenie Ministra Zdrowia, Prezes Agencji Oceny Technologii Medycznych wycenił stomatologiczne świadczenia profilaktyczne, uwzględniając aktualne koszty udzielania świadczeń. Z dniem 1 czerwca 2025 r. Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia zaimplementował nowe wyceny świadczeń profilaktycznych do zarządzenia Prezesa NFZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń w rodzaju leczenie stomatologiczne³ i zaczął finansować świadczeniodawcom udzielanie przedmiotowych świadczeń zgodnie z aktualną wyceną.

¹ Rozporządzenie Ministra Zdrowia z 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia stomatologicznego (Dz. U. z 2025 r. poz. 615, z późn. zm.).

² Rozporządzenie Ministra Zdrowia z 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z programów zdrowotnych (Dz. U. z 2023 r. poz. 916, z późn. zm.).

³ Zarządzenie nr 38/20025 r. Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 30 maja 2025 r. zmieniające zarządzenie w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie stomatologiczne.

Równocześnie w 2025 r. nastąpiło zwiększenie ceny jednostek rozliczeniowych oraz wzrost kosztów świadczeń stomatologicznych. W 2025 r. w planie finansowym Narodowego Funduszu Zdrowia na leczenie stomatologiczne przeznaczono 4 452 694 tys. zł, czyli o 605 724 tys. zł więcej niż w roku 2024. Z danych informatyczno-sprawozdawczych, dostępnych w systemach Centrali Narodowego Funduszu Zdrowia, wg stanu na dzień 3 marca 2026 r., wynika, że w 2025 r. świadczenia stomatologiczne zostały sfinansowane u większej liczby dzieci:

- w 2024 r. NFZ sfinansował świadczenia u ponad 2,6 mln dzieci, a koszt tych świadczeń wyniósł ok. 1,8 mld zł,
- w 2025 r. NFZ sfinansował świadczenia u ok. 2,8 mln dzieci, a koszt tych świadczeń wyniósł ponad 2 mld zł (przy czym dane nie obejmują całego 2025 r.).

Spośród działań dotyczących poprawy dostępności do świadczeń, podejmowanych na poziomie centralnym, należy wymienić proces przygotowywania zmian w sposobie kontraktowania świadczeń stomatologicznych. W 2025 r. zostały wprowadzone do finansowania nowe świadczenia gwarantowane, a także zmieniona została wycena niektórych świadczeń już zakwalifikowanych przez Ministra Zdrowia jako świadczenia gwarantowane. Zmiany dotyczyły m.in.:

- świadczeń protetyki,
- kompleksowej profilaktyki stomatologicznej,
- badania *pantomogram szczęk*,
- wizyty profilaktycznej w 3 roku życia,
- zabezpieczenia profilaktycznego bruzd materiałami typu PRR.

PRR jest świadczeniem o istotnym znaczeniu dla utrzymania w dobrym stanie zdrowia zębów dzieci i młodzieży, polega ono na nieinwazyjnym leczeniu niewielkich (tzw. „opracowań punktowych”) ubytków próchnicowych obecnych na powierzchniach żujących zębów trzonowych oraz zapobieganiu rozwojowi próchnicy w otaczających ubytki bruzdach.

Należy też wskazać, że w celu poprawy dostępności i jakości udzielanych świadczeń, w 2025 r. część oddziałów wojewódzkich NFZ przeprowadziła postępowania w sprawie zawarcia umów ze świadczeniodawcami o udzielanie świadczeń w odniesieniu do całego rodzaju leczenia stomatologicznego (np. Warmińsko-Mazurski OW NFZ, Podlaski OW NFZ) lub w odniesieniu do niektórych zakresów świadczeń stomatologicznych (np. Mazowiecki OW NFZ).

Z wyrazami szacunku
z upoważnienia Ministra Zdrowia
Tomasz Maciejewski
Podsekretarz Stanu
/dokument podpisany elektronicznie/