

3. Analiza wpływu na budżet płatnika

Wycen pakietów świadczeń z zakresu chirurgii i periodontologii dokonano w wariantcie maksymalnym w scenariuszu rzeczywistym:

1. opartym na założeniach wskazanych w opracowaniu;
2. po wydłużeniu o 5 minut czasu trwania procedur zabiegowych;
3. po wydłużeniu o 5 minut czasu trwania procedur zabiegowych i podwyższeniu wynagrodzenia lekarza w pakietach specjalistycznych do stawki 124,5 zł/godzinę pracy, uwzględnieniem kosztu badania histopatologicznego w pakiecie *ST11 Wycięcie małego guzka lub zmiany guzopodobnej, włókniaka z badaniem histopatologicznym* oraz przyjęciem wyceny komercyjnej pakietów *ST33 Badanie lekarskie stomatologiczne, które obejmuje również instruktaż higieny jamy ustnej* oraz *ST34 Badanie lekarskie kontrolne*;

dla świadczeń realizowanych we wszystkich zakresach w rodzaju leczenia stomatologicznego. Przy czym proponuje się przyjęcie 3 scenariusza jako proponowanego wariantu wyceny, gdyż:

- promuje realizację świadczeń zabiegowych z zakresu chirurgii stomatologicznej i periodontologii przez lekarza specjalistę;
- nie zaburza relacji kosztowych między pakietami niezabiegowymi a zabiegowymi.

W poniższej tabeli przedstawiono zestawienie wpływu na budżet poszczególnych propozycji wycen.

Wpływ na budżet płatnika zmiany wyceny w całym obszarze leczenia stomatologicznego dla nie sprawozdawanych razem pakietów w proponowanym wariantcie trzecim szacunkowo wynosiłby **244,9 mln w skali roku**, przy czym w odniesieniu do świadczeń zabiegowych – **184,3 mln**, a w odniesieniu do pozostałych pakietów (*ST26 Leczenie zmian na błonach śluzowych*, *ST29 Konsultacja specjalistyczna*, *ST30 Usunięcie złogów nazębnych*, *ST33 Badanie lekarskie stomatologiczne, które obejmuje również instruktaż higieny jamy ustnej*, *ST34 Badanie lekarskie kontrolne*) – **60,5 mln**. Jednakże ze względu na realny termin wprowadzenia zmian wycen koszt na aktualny rok kalendarzowy powinien być proporcjonalnie niższy – ok. 183,6 mln zł na 9 miesięcy lub 204 mln na 10 miesięcy.

Tabela 6 Wpływ na budżet płatnika proponowanych zmian.

Nazwa pakietu	Wartość procedur kierunkowych z współpracującymi kierunkowymi	Łączna liczba procedur kierunkowych	Wartość świadczeń przed zmianą	Wariat maksymalny w scenariuszu rzeczywistym			Liczba świadczeń w 2020 po korekcie	Wariat maksymalny w scenariuszu rzeczywistym po korekcie czasu trwania procedur			Wariat maksymalny w scenariuszu rzeczywistym po korekcie czasu trwania procedur i wynagrodzenia lekarza specjalisty		
				Wyena	Nowe wydatki	Wpływ na budżet		Wyena	Nowe wydatki	Wpływ na budżet	Wyena	Nowe wydatki	Wpływ na budżet
ST01 Ekstrakcje zębów jednokorzeniowych w znieczuleniu miejscowym i założeniem opatrunku uciskowego	72,29	499 459	33 432 041	104,37	52 328 893	18 896 852	499 459	118,50	59 423 531	25 991 490	118,50	59 423 531	25 991 490
ST02 Ekstrakcje zębów wielokorzeniowych w znieczuleniu miejscowym i założeniem opatrunku uciskowego	100,19	360 315	33 426 525	118,50	42 956 856	9 530 331	360 315	132,63	48 090 064	14 663 539	132,63	48 090 064	14 663 539
ST03 Chirurgiczne usunięcie zęba w znieczuleniu miejscowym z założeniem opatrunku chirurgicznego i szyciem	157,74	778 983	113 773 407	196,69	154 967 972	41 194 565	778 983	210,82	166 121 703	52 348 296	210,82	166 121 703	52 348 296
ST04 Kiretaż zwykły	137,62	610 478	77 790 949	151,48	91 736 186	13 945 237	610 478	165,60	100 292 243	22 501 294	165,60	100 292 243	22 501 294
ST05 Kiretaż otwarty	599,41	573	318 019	235,95	138 840	-179 179	573	249,73	146 950	-171 069	330,83	196 371	-121 648
ST06 Plastyka wędzidełka, wargi, policzka	131,62	5 173	630 444	153,80	779 907	149 463	5 173	169,16	857 518	227 074	205,98	1 056 828	426 384
ST07 Chirurgiczne zaopatrzenie dużej, albo znacznie zanieczyszczonej rany w obrębie połowy szczęki włącznie z opracowaniem i szwami	131,99	41 471	5 068 198	169,16	6 994 822	1 926 624	41 471	184,53	7 629 671	2 561 473	225,43	9 342 013	4 273 815
ST08 Zątamowanie maszynowego krwawienia w obrębie jamy ustnej przez podwiązanie, pokucie naczyń bądź zatkanie kością	117,29	1 768	192 006	160,02	282 469	90 463	1 768	175,38	309 580	117 574	175,38	309 580	117 574
ST09 Wyłuszczenie kamienia z przewodu ślinianki	285,13	192	50 690	153,80	28 338	-22 351	192	169,16	31 137	-19 553	205,98	39 727	-10 963
ST10 Wyłuszczenie torbieli zębopochodnej	349,05	63 421	20 497 446	215,25	13 581 266	-6 916 181	63 421	230,61	14 549 767	-5 947 679	283,79	17 983 968	-2 513 478

Nazwa pakietu	Wartość procedur kierunkowych z współtowarzyszącymi procedurami	łącznie liczba procedur	Wartość świadczeń przed zmianą	Wariat maksymalny w scenariuszu rzeczywistym			Liczba świadczeń w 2020 po korekcie	Wariat maksymalny w scenariuszu rzeczywistym po korekcie czasu trwania procedur			Wariat maksymalny w scenariuszu rzeczywistym po korekcie czasu trwania procedur i wynagrodzenia lekarza specjalisty		
				Wycena	Nowe wydatki	Wpływ na budżet		Wycena	Nowe wydatki	Wpływ na budżet	Wycena	Nowe wydatki	Wpływ na budżet
ST11 Wycięcie małego guzka lub zmiany guzopodobnej, włókniaka z badaniem histopatologicznym	328,77	13 254	4 034 753	186,52	2 428 276	-1 606 477	13 254	201,88	2 627 654	-1 407 099	246,88	3 253 441	-781 312
ST12 Resekcja wierzchołka korzenia zęba przedniego	299,76	35	9 714	257,41	8 805	-909	35	272,77	9 330	-384	338,22	11 714	2 000
ST13 Plastyka połączenia lub przetoki ustno-zatokowej	418,15	2 917	1 129 403	215,25	616 620	-512 783	2 917	230,61	660 525	-468 879	283,79	822 291	-307 112
ST14 Operacyjne usunięcie zęba zatrzymanego	373,54	74 805	25 873 021	257,41	19 195 598	-6 677 423	74 805	272,77	20 340 846	-5 532 175	338,22	25 274 457	-598 564
ST15 Usunięcie zęba przez dłutowanie zewnątrzodotowowe z wytworzeniem piata słuzówkowo-okostnowego	347,93	193 694	62 399 313	211,32	40 663 187	-21 736 126	193 694	226,68	43 616 777	-18 782 536	279,87	54 120 659	-8 278 654
ST16 Odstonienie zęba zatrzymanego do leczenia ortodontycznego	363,97	315	106 159	261,33	82 019	-24 139	315	276,70	86 839	-19 320	342,15	107 721	1 562
ST17 Gingiwosteoplastyka	241,60	694	155 248	210,30	145 640	-9 608	694	225,34	156 051	803	282,77	195 797	40 549
ST18 Plastyka przedsonka jamy ustnej met. Clarka, Kazanjana, Nabersa	262,69	214	52 052	211,62	44 280	-7 772	214	226,76	47 440	-4 612	282,77	60 083	8 032
ST19 Nacięcie powierzchniowo, podśluzówkowo lub podskórnym leżącym ropnia włącznie z drenażem i opatrunkiem	64,02	47 977	2 844 166	95,98	4 614 969	1 770 804	47 977	110,11	5 296 639	2 452 474	110,11	5 296 639	2 452 474
ST20 Repozycja i unieruchomienie zwichniętego zęba lub grupy zębów	111,10	33	3 395	192,18	6 342	2 947	33	207,54	6 849	3 454	256,63	8 469	5 074
ST21 Repozycja i unieruchomienie złamanego fragmentu wyrostka	133,21	12	1 480	244,00	2 928	1 448	12	259,37	3 112	1 632	320,73	3 849	2 369

Nazwa pakietu	Wartość procedur kierunkowych z współtowarzyszący procedurami kierunkowych	łącznie liczba procedur	Wartość świadczeń przed zmianą	Wariat maksymalny w scenariuszu rzeczywistym			Liczba świadczeń w 2020 po korekcie	Wariat maksymalny w scenariuszu rzeczywistym po korekcie czasu trwania procedur			Wariat maksymalny w scenariuszu rzeczywistym po korekcie czasu trwania procedur i wynagrodzenia lekarza specjalisty			
				Wycena	Nowe wydatki	Wpływ na budżet		Wycena	Nowe wydatki	Wpływ na budżet	Wycena	Nowe wydatki	Wpływ na budżet	
zębodołowego z zębem lub zębami														
ST22 Tymczasowe zaopatrzenie złamanej szczęki lub szczęk	140,65	22	2 865	77,42	1 708	-1 157	22	92,35	2 038	-827	115,28	2 533	-332	
ST23 Zdjęcie jednej szyny przy wymianie unieruchomienia lub zakończeniu leczenia zachowawczego złamania szczęk	78,85	84	6 133	161,46	13 354	7 221	84	176,82	14 622	8 490	217,73	18 156	12 024	
ST24 Repozycja i unieruchomienie zwichnięcia żuchwy	58,28	99	5 342	90,64	8 975	3 632	99	105,56	10 453	5 111	132,75	13 105	7 763	
ST25 Unieruchomienie zębów ligaturą drcianą	59,73	418	23 116	193,56	79 886	56 770	418	207,75	85 745	62 629	277,98	113 655	90 539	
ST26 Leczenie zmian na błonie śluzowej jamy ustnej	38,82	780 015	28 035 036	73,22	57 059 644	29 024 608	780 015	65,34	50 927 355	22 892 319	65,34	50 927 355	22 892 319	
ST27 Chirurgiczne zaopatrzenie małej rany obejmującej do 3 zębodołów włącznie ze szwem	78,30	254 020	18 416 253	106,70	28 218 654	9 802 401	254 020	120,83	31 999 474	13 583 220	120,83	31 999 474	13 583 220	
ST28 Badanie lekarskie stomatologiczne i kontrolne po urazie zęba	32,65	2 314	69 961	99,17	230 557	160 595	579	91,47	53 224	-16 737	122,45	70 607	646	
ST29 Konsultacja specjalistyczna	51,98	132 946	6 398 958	100,18	17 595 626	11 196 668	116 992	92,48	14 566 755	8 167 797	92,48	14 566 755	8 167 797	
ST30 Usunięcie złogów nazębnych	12,40	4 208 780	48 304 041	137,35	578 064 006	529 759 965	1 111 118	95,28	105 863 076	57 559 035	95,28	105 863 076	57 559 035	
ST31 Założenie opatrunku chirurgicznego	51,59	841 606	40 200 271	103,17	88 467 928	48 267 657	841 606	117,30	100 647 313	60 447 042	117,30	100 647 313	60 447 042	
ST32 Założenie opatrunku parodontologicznego	111,24	452	46 555	100,45	42 022	-4 533	452	114,27	47 750	1 195	148,71	65 086	18 531	
ST33 Badanie lekarskie stomatologiczne, które obejmuje również instruktaż higieny jamy ustnej	34,31	1 676 392	53 258 773	87,35	146 364 680	93 105 907	335 278	79,47	26 633 314	-26 625 459	71,25	23 888 586	-29 370 187	

Nazwa pakietu	Wartość procedur kierunkowych z procedurami współtowarzyszącymi	łącznie liczba procedur kierunkowych	Wartość świadczeń przed zmianą	Wariat maksymalny w scenariuszu rzeczywistym			Liczba świadczeń w 2020 po korekcie	Wariat maksymalny w scenariuszu rzeczywistym po korekcie czasu trwania procedur			Wariat maksymalny w scenariuszu rzeczywistym po korekcie czasu trwania procedur i wynagrodzenia lekarza specjalisty		
				Wycena	Nowe wydatki	Wpływ na budżet		Wycena	Nowe wydatki	Wpływ na budżet	Wycena	Nowe wydatki	Wpływ na budżet
ST34 Badanie lekarskie kontrolne	14,29	3 144 411	41 591 318	73,22	230 018 721	188 427 403	691 770	65,34	45 165 669	3 574 351	62,00	42 889 766	1 298 448
łącznie		13 737 342	618 147 051		1 577 769 977	959 622 926	9 846 383		846 321 014	228 173 963		863 076 617	244 929 566

Źródło: Opracowanie własne.