

## Urząd Miejski w Polczynie-Zdroju

Plac Wolności 3-4, 78-320 Polczyn-Zdrój  
tel: (94) 36 66 111, fax.: (94) 36 66105,  
e-mail: [sekretariat@polczyn-zdroj.pl](mailto:sekretariat@polczyn-zdroj.pl), [www.polczyn-zdroj.pl](http://www.polczyn-zdroj.pl)



SZWAJCARIA  
POŁCZYŃSKA

Sprawę prowadzi: Wydział Edukacji, Renata Radziusz, nr tel. (94) 36 66 139

## BURMISTRZ POŁCZYNA-ZDROJU ZAPRASZA LEKARZY DENTYSTÓW DO WSPÓŁPRACY

**Burmistrz Polczyna-Zdroju zaprasza lekarzy dentystów do współpracy przy zwiększaniu dostępności opieki stomatologicznej dla dzieci i młodzieży w szkołach. Współpraca obejmować ma realizację postanowień art. 12 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 12 kwietnia 2019 r., o opiece zdrowotnej nad uczniami (Dz. U. z 2019 r. poz. 1078)..**

Ustawa zakłada zwiększenie dostępności dzieci i młodzieży do świadczeń stomatologicznych udzielanych w gabinetach dentystycznych oraz objęcie jak najliczniejszej grupy dzieci i młodzieży efektywną opieką stomatologiczną oraz działaniami edukacyjnymi w zakresie zdrowia jamy ustnej.

Realizatorem programu może zostać lekarz dentysta spełniający wymagania określone w przepisach wydanych na podstawie art. 31 d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1373 ze zm.), w części dotyczącej warunków realizacji świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia stomatologicznego dla dzieci i młodzieży z wyłączeniem świadczeń ortodontcji, z którym Narodowy Fundusz Zdrowia zawarł umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej albo który jest zatrudniony lub wykonuje zawód u świadczeniodawcy, z którym NFZ zawarł umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

Lekarz dentysta sprawujący opiekę stomatologiczną nad uczniami będzie wykonywał:

- świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży do ukończenia 19. roku życia,
- profilaktyczne świadczenia stomatologiczne dla dzieci i młodzieży do ukończenia 19. roku życia, określone w przepisach wydanych na podstawie art. 31 d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1285), w części dotyczącej wykazu świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia stomatologicznego dla dzieci i młodzieży, z wyłączeniem świadczeń ortodontcji.

Świadczenie będzie obejmowało dzieci i młodzież ze szkół podstawowych oraz wychowanków przedszkoli, dla których organem prowadzącym jest Gmina Polczyn-Zdrój :

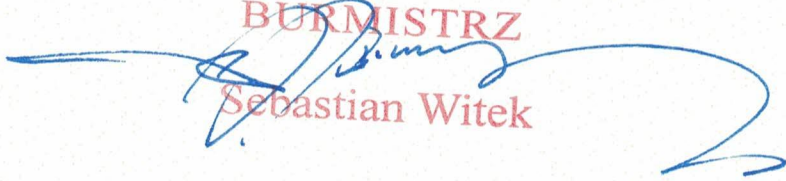
1. Szkoła Podstawowa nr 1 im. Adama Mickiewicza w Polczynie-Zdroju, ul. Grunwaldzka 34;
2. Szkoła Podstawowa nr 2 im. Mikołaja Kopernika w Polczynie-Zdroju, ul. Mieszka I 19;
3. Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II w Redle, Redło 12;
4. Szkoła Podstawowa im. kardynała Stefana Wyszyńskiego w Bolkowiu, Bolkowo 10;
5. Przedszkole Samorządowe nr 1 im. Kubusia Puchatka w Polczynie-Zdroju, ul. Mieszka I 19;
6. Przedszkole Samorządowe nr 2 „Pod Jarzębinką” w Polczynie-Zdroju, ul. Sobieskiego 10;
7. Przedszkole Samorządowe „Słoneczna Kraina” w Redle, Redło 60.

Liczba placówek i uczniów objętych świadczeniem zostanie ustalona w ramach zawartego porozumienia między Gminą a lekarzem dentystą.  
Realizacja zadania będzie odbywała się w gabinecie stomatologicznym podmiotu, który zawarł porozumienie z gminą na świadczenie usług ogólnostomatologicznych.

Opieka zdrowotna nad uczniami jest finansowana ze środków ujętych w planie finansowym Narodowego Funduszu Zdrowia. Kwota zobowiązania Funduszu wobec świadczeniodawcy w zakresie leczenia uczniów jest zmienna i dostosowana do potrzeb zdrowotnych ucznia. Wykaz świadczeń ogólnostomatologicznych zawarty jest w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia stomatologicznego (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1199).

Dodatkowe informacje można uzyskać w Wydziale Edukacji Urzędu Miejskiego w Połczynie-Zdroju przy Placu Wolności 3-4, w pokoju numer 115 oraz pod numerem telefonu: 94 36 66 139 .

Wstępne deklaracje należy składać w Urzędzie Miejskim w Połczynie-Zdroju, Plac Wolności 3-4, 78-320 Połczyn-Zdrój do dnia 31 marca 2022 r.

**BURMISTRZ**  
  
**Sebastian Witek**

Połczyn-Zdrój, 10 lutego 2022 roku.

## WSTĘPNA DEKLARACJA

podmiotu leczniczego składającego ofertę na realizację zadania – objęcie opieką stomatologiczną dzieci i młodzieży – uczniów i wychowanków placówek oświatowych z terenu Gminy Połczyn – Zdrój

1. Pełna nazwa Oferenta:  
.....  
.....  
.....
2. Adres, telefon, e-mail :  
.....  
.....  
.....
3. REGON ..... NIP.....
4. Numer podmiotu w Rejestrze Podmiotów Prowadzących Działalność Leczniczą  
.....
5. Osoba odpowiedzialna za realizację zadania objętego zaproszeniem ( imię, nazwisko, numer telefonu, adres e-mail)  
.....  
.....
6. Osoba upoważniona do reprezentowania podmiotu i składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu  
.....
7. Wskazanie, której placówki/których placówek dotyczy zgłoszenie  
.....  
.....  
.....

.....  
( miejscowość i data )

.....  
( pieczęć i podpis Oferenta)