Oświadczenie złożone
przez senatora Władysława Komarnickiego
na 44. posiedzeniu Senatu
w dniu 29 października 2025 r.

Oświadczenie skierowane do minister zdrowia Jolanty Sobierańskiej-Grendy

Szanowna Pani Minister!

Oświadczenie dotyczy świadczeń ogólnostomatologicznych w ramach NFZ.

1. Jakie działania podejmuje NFZ, aby zwiększyć dostępność usług stomatologicznych?

2. Jak wygląda mapa potrzeb zdrowotnych w zakresie stomatologii ogólnej i dziecięcej?

3. Dlaczego stomatologia, będąca fundamentem zdrowia społeczeństwa, jest marginalizowana w ramach ochrony zdrowia finansowanej przez NFZ?

4. Dlaczego województwo lubuskie ma najniższe nakłady na ochronę zdrowia w skali kraju, a stomatologia z roku na rok dysponuje coraz mniejszymi funduszami, mimo że potrzeby społeczeństwa są bardzo duże?

5. Dlaczego występują duże dysproporcje w etatach przeliczeniowych w poszczególnych oddziałach NFZ?

W Zielonej Górze podczas kontraktowania maksymalny czas pracy jednego lekarza wynosił 30 godzin tygodniowo, a nawet jeśli świadczeniodawca wystąpił o większą liczbę punktów, maksymalnie było to 15 tysięcy punktów. Fundusz decyzję tłumaczył tym, że tak jest to określone w przepisach prawa, powołując się na rozporządzenie. Gdy obserwuje się konkursy w innych województwach, w których obowiązują te same przepisy, widać, że interpretacja przepisów jest zróżnicowana z korzyścią dla świadczeniodawców, a przede wszystkim dla pacjentów, gdyż mają oni większy dostęp do świadczeń wynikający z większej liczby punktów przeliczeniowych na jeden etat.

Oto przykłady:

— Wielkopolski OW NFZ: jeden etat – 24 godziny, 19 tysięcy punktów, 3/4 etatu – 18 godzin 14 tysięcy 250 punktów;

— Mazowiecki OW NFZ: jeden etat – 24–32 tysięcy punktów;

— Podlaski OW NFZ: jeden etat – 17 tysięcy 500 punktów.

6. W Lubuskim Oddziale Wojewódzkim w konkursie było zapotrzebowanie na 20 świadczeniodawców na terenie Gorzowa Wielkopolskiego. Do konkursu przystąpiło 11 świadczeniodawców i żaden nie otrzymał większej liczby punktów, tylko zgodnie z wytycznymi. Zapotrzebowanie na świadczenia w Gorzowie realizuje 11 świadczeniodawców zamiast 20, stąd powstają nadwykonania, za które nie jest płacone, mimo że w ogłoszonym konkursie środki finansowe były zarezerwowane dla 20 świadczeniodawców.

Gdzie zostały przekazane zaoszczędzone środki przeznaczone na stomatologię? Dlaczego nie podniesiono liczby punktów do 20 tysięcy na etat przeliczeniowy przy liczbie 30 godzin tygodniowo, o co wnioskowano w ofercie konkursowej, skoro pozostały pieniądze do dyspozycji?

7. Dlaczego świadczeniodawcy w województwie lubuskim są dyskryminowani w stosunku do świadczeniodawców w innych oddziałach w kraju? Skoro w oddziale wielkopolskim etat przeliczeniowy z 19 tysiącami punktów jest realizowany przez 24 godziny tygodniowo, a w województwie lubuskim 15 tysięcy punktów lekarz musi realizować przez 30 godzin, to jak to określić inaczej niż słowem „dyskryminacja”?

8. W Gorzowie jest tylko jeden punkt przy ul. Dekerta, szpital wojewódzki, świadczący usługi z zakresu chirurgii stomatologicznej, a zapotrzebowanie społeczeństwa jest ogromne.

W naszej firmie PUH „KOLBI” Agencja Stomatologiczna „Uśmiech” pracuje chirurg z Białorusi, który mógłby przyjąć wielu pacjentów, ale etat przeliczeniowy jest zbyt niski, aby zabezpieczyć potrzeby społeczeństwa Gorzowa Wielkopolskiego i okolic w zakresie usunięcia zębów w ramach NFZ. Brak dostępu do stomatologii powoduje frustrację ludzi, którzy stoją przed wyborem, czy usunąć ząb, który można wyleczyć, gdyż nie stać ich na leczenie kanałowe, a w koszyku procedur nie ma nawet leczenia kanałowego przedtrzonowców.

9. Od 2022 r. znacząco wzrosła wycena procedur, a nie poszło za tym podwyższenie etatu przeliczeniowego w województwie lubuskim, co spowodowało znaczące zmniejszenie dostępu pacjentów do usług. Nie uwzględnia się również dużego zapotrzebowania uchodźców (Ukraina, Białoruś) na usługi

stomatologiczne. Od ponad 20 lat nie zmieniło się w naszym województwie przeliczenie etatu, było 15 tysięcy punktów na etat przeliczeniowy i nadal nic w tym zakresie się nie zmieniło.

10. Do nowych kontraktów z lipca 2025 r. w Gorzowie nie przystąpił żaden nowy podmiot leczniczy, a lekarze są w wieku 50+, 60+, 70+. Powinno to dać do myślenia osobom sprawującym nadzór nad stomatologią w naszym województwie.

11. Dlaczego świadczenia nielimitowane dotyczące stomatologii dziecięcej nie są wypłacane co miesiąc, a dopiero po kwartale, i to z dużym poślizgiem? Świadczeniodawca, wykonując swoją pracę, nie ma płacone co miesiąc, tylko musi finansować NFZ przez kilka miesięcy. Czy to jest zgodne z konstytucją? Czy Ministerstwo Zdrowia jest władne, żeby tę regulację zmienić?

Praktycznie nie mamy szans na zapłacenie za niewielkie nadwykonania dla dorosłych, gdyż fundusz nie ma pieniędzy. Może te ok. 4 tysięcy zł zostanie wypłacone w przyszłym roku w lutym, jeśli coś zostanie z nadwyżek. Jak te drobne nadwykonania mają się do przyjmowania pacjentów z bólem poza kolejnością lub w tym samym dniu, w którym pacjent się zjawił, skoro nie są wypłacane za takich pacjentów pieniądze w ramach nadwykonań?

12. Seniorom protezy przysługują raz na 5 lat, i to najtańsze, gdyż technicy dentystyczni pobierają ok. 65% wartości punktowej danej procedury. Tylko jeden technik w Gorzowie wykonuje protezy taniej, ale nie są one wykonane z dobrej jakości materiałów, więc rzadko kiedy służą one pacjentowi przez 5 lat. Doprowadza to do sytuacji, że senior jest często zmuszany do zrobienia protez prywatnie, jeśli pozwalają mu na to fundusze. Czas oczekiwania w kolejce oczekujących na wykonanie protezy w ramach NFZ to 2–4 lat. Jak w tej sytuacji życie seniorów ma być godne?

Poddajemy pod rozwagę propozycję wprowadzenia dla seniorów bonu na protezy raz na 5 lat finansowane z budżetu Ministerstwa Zdrowia.

Z poważaniem
Władysław Komarnicki
senator RP