



RZECZPOSPOLITA POLSKA  
Rzecznik Praw Dziecka  
*Marek Michalak*

Warszawa, 09 października 2015 roku

ZSS.422.33.2015.KT

**Pan  
Tadeusz Jędrzejczyk  
Prezes  
Narodowego Funduszu Zdrowia**

z uwagą obserwuję zmiany zarządzeń Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia odnoszących się do problematyki dostępności dzieci i młodzieży do leczenia stomatologicznego.

Zarządzeniem Nr 52/2015/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 27 sierpnia 2015 r. zmieniającym zarządzenie w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie stomatologiczne dokonano zmiany § 8 zarządzenia Nr 94/2014/DSOZ z dnia 23 grudnia 2014 r. poprzez dodanie ust. 4 i 5. Natomiast zarządzeniem Nr 53/2015/2015/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 31 sierpnia 2015 r. zmieniającym zarządzenie w sprawie określenia kryteriów oceny ofert w postępowaniu w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, w załączniku nr 1 do zarządzenia Nr 3/2014/DSOZ z dnia 23 stycznia 2014 r. w Tabeli nr 11 Leczenie stomatologiczne po wierszu nr 28 dodano wiersz nr 28a. W wyniku tych zmian, m.in., w przypadku świadczeniodawców ubiegających się o zawarcie umowy w zakresach: świadczenia ogólnostomatologiczne oraz świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży do ukończenia 18. roku życia, przy ocenie ofert preferowane i dodatkowo oceniane są – za 20 punktów jednostkowych – lokalizacja gabinetu stomatologicznego w szkole oraz załączenie do oferty porozumienia zawartego z dyrektorem szkoły o objęciu opieką stomatologiczną dzieci tej szkoły.



25 lat Konwencji  
o Prawach Dziecka

Już w okresie opiniowania projektów ww. zarządzeń Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, pismem z 19 sierpnia 2015 r., znak: ZSS.41.14.2015.KT, zwracałem uwagę Pana Prezesa, iż realizowanie świadczeń ogólnostomatologicznych dla dorosłych w gabinecie stomatologicznym na terenie placówki oświatowej spowoduje, że dzieci i młodzież do ukończenia 18. roku życia będą stanowić jedynie część pacjentów leczonych w tych gabinetach (tak jak w przypadku gabinetów stomatologicznych zlokalizowanych poza placówkami oświatowymi), a zatem przyznawanie dodatkowych punktów za samą lokalizację na terenie placówki oświatowej nie jest celowe. Podkreśliłem, że punkty takie winny być przyznawane za samo zorientowanie podmiotu leczniczego na leczenie stomatologiczne dzieci i młodzieży do 18. roku życia, bez względu na jego lokalizację.

Jednocześnie podkreśliłem w ww. piśmie, że przy ocenie ofert, jako preferowane i dodatkowo oceniane, pominięto kryterium posiadania specjalizacji w dziedzinie stomatologii dziecięcej. Uważam, że jedynie specjalizacja w tej dziedzinie stomatologii gwarantuje niezbędną wiedzę i umiejętności w zakresie leczenia i zapobiegania chorobom jamy ustnej u dzieci.

Ponieważ uważam – czemu niejednokrotnie jako Rzecznik Praw Dziecka dawałem wyraz – że dotychczasowe działania podejmowane na rzecz poprawy stanu zdrowia jamy ustnej dzieci i młodzieży były mało skuteczne i nieadekwatne do skali problemu, na podstawie art. 3, art. 10a i art. 11 ustawy z dnia 6 stycznia 2000 r. o Rzeczniku Praw Dziecka (Dz. U. Nr 6, poz. 69, z późn. zm.), zwracam się do Pana Prezesa o dokonanie analizy rozwiązań przyjętych w zarządzeniach Nr 52/2015/DSOZ i Nr 53/2015/2015/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia oraz o rozważenie zasadności podjęcia działań zmierzających do ich modyfikacji.

Z wyrazami szacunku  
Marek Piłchowski