RPW/60792/2026 P
Data:2026-10-15

PETYCJA

w sprawie zapewnienia dzieciom i młodzieży rzeczywistego dostępu do świadczeń stomatologicznych i ortodontycznych finansowanych przez NFZ

Do:
Pani Beaty Cyganiuk
Dyrektor Opolskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia

Opolski Oddział Wojewódzki
NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA
z siedzibą w Opolu
KANCELARIA OGÓLNA
Wpłynęło: 2026 -10- 15
Numer .....

Petycja składana w interesie publicznym

Szanowna Pani Dyrektor,

my, niżej podpisani mieszkańcy województwa opolskiego, zwracamy się o pilne podjęcie działań zmierzających do zapewnienia dzieciom i młodzieży **rzeczywistego, a nie jedynie formalnego dostępu do świadczeń stomatologicznych i ortodontycznych finansowanych ze środków publicznych**.

Do wystąpienia skłania nas sytuacja, w której dzieci oczekują na leczenie przez wiele miesięcy lub lat, podczas gdy istnieją lekarze i placówki gotowe zwiększyć liczbę udzielanych świadczeń. Szczególnie dotkliwe skutki ma to w ortodoncji dziecięcej.

Wieloletnia kolejka może pozbawić dziecko możliwości skorzystania ze świadczenia gwarantowanego

Zgodnie z obowiązującymi przepisami leczenie wad zgryzu aparatem ortodontycznym ruchomym jedno- lub dwuszczękowym jest świadczeniem gwarantowanym **do ukończenia 12. roku życia**.

Jednocześnie czas oczekiwania na rozpoczęcie leczenia ortodontycznego finansowanego przez NFZ jest wieloletni i wynosi obecnie w niektórych poradniach około **trzech lat**.

Prowadzi to do sytuacji trudnej do zaakceptowania:

co ma zrobić rodzic dziesięcioletniego dziecka wymagającego leczenia aparatem ruchomym, jeżeli dziecku świadczenie to przysługuje tylko do ukończenia 12. roku życia, a oferowany termin rozpoczęcia leczenia przypada za około trzy lata?

W praktyce rodzic zostaje postawiony przed wyborem: czekać i ryzykować, że dziecko przekroczy granicę wieku uprawniającą do świadczenia gwarantowanego, albo zapłacić za leczenie prywatnie.

Nie jest to rzeczywista dostępność świadczenia.

SCP/22347/2026
ID:04250300119867

Jeżeli państwo przyznaje dziecku określone świadczenie gwarantowane tylko do ukończenia 12. roku życia, publiczny system jego finansowania powinien zapewniać realną możliwość skorzystania z tego świadczenia przed osiągnięciem tej granicy. Prawo do świadczenia nie może stawać się iluzoryczne wyłącznie wskutek długości kolejki.

Nie mówimy przy tym o świadczeniu dodatkowym ani o oczekiwaniu wykraczającym poza zakres publicznej opieki zdrowotnej. Mówimy o **świadczeniu gwarantowanym**, którego zakres i granicę wieku określiło samo państwo.

Są pacjenci i są lekarze gotowi ich leczyć

Sytuacja jest tym bardziej niezrozumiała, że problemu nie można sprowadzić wyłącznie do braku lekarzy czy środków.

W 2026 r. Opolski OW NFZ przeprowadził postępowanie mające doprowadzić do zawarcia kolejnej umowy na świadczenia ortodontyczne. Do postępowania przystąpił **jeden świadczeniodawca**, posiadający już umowę z NFZ i gotowy zwiększyć liczbę leczonych dzieci. Postępowanie zostało następnie unieważnione.

Nie kwestionujemy w tej petycji samego unieważnienia postępowania. Interesuje nas jego skutek dla pacjentów: **kolejka pozostała wieloletnia, istnieje świadczeniodawca gotowy przyjąć większą liczbę dzieci, a postępowanie mające zwiększyć dostępność świadczeń nie doprowadziło do zwiększenia liczby leczonych pacjentów.**

Problemy z dostępnością widoczne są również w stomatologii dziecięcej.

Od 1 lipca 2026 r., po odejściu jednego z dwóch lekarzy, w Poradni Pedodoncji [redacted] pozostał jeden lekarz dentysta. Podjęta przez [redacted] próba pozyskania kolejnego lekarza zakończyła się unieważnieniem postępowania.

Według informacji publikowanych przez NFZ poradnia ta jest dostępna dla pacjentów przez **30 godzin tygodniowo**, a wartość jej umowy wynosi **27 661 pkt miesięcznie**.

Jednocześnie w [redacted] świadczeń ogólnostomatologicznych udziela trzech lekarzy dentystów. Aktualny harmonogram obejmuje **19 godzin tygodniowo**, z możliwością jego zwiększenia, natomiast wartość umowy wynosi **3 954 pkt miesięcznie**. Limit świadczeń przewidziany w umowie na cały 2026 r. został wykorzystany już do 31 sierpnia.

Nie domagamy się odebrania finansowania jednemu świadczeniodawcy i przekazania go innemu. Oczekujemy natomiast, że **NFZ będzie reagował na zmieniającą się sytuację i wykorzystywał dostępne możliwości prawne i finansowe tak, aby istniejące środki oraz potencjał lekarzy przekładały się na rzeczywiście dostępne świadczenia dla dzieci.**

Dzieci potrzebują leczenia teraz

Nie rozwiązuje problemu stwierdzenie po zakończeniu roku, że część zakontraktowanych świadczeń została albo nie została wykonana.

Dziecko, które wskutek wieloletniej kolejki przekroczy granicę wieku uprawniającą do określonego świadczenia, nie odzyska utraconej możliwości skorzystania z niego dlatego, że w kolejnym roku NFZ zwiększy finansowanie albo przeprowadzi następne postępowanie.

Dzieci potrzebują leczenia wtedy, kiedy istnieje potrzeba zdrowotna i kiedy przysługuje im dane świadczenie, a nie dopiero w kolejnym okresie kontraktowym.

Sytuacja, w której istnieją jednocześnie dzieci wymagające leczenia, lekarze gotowi je leczyć oraz publiczne środki przeznaczone na świadczenia, a mimo to rodzice są zmuszeni szukać odpłatnego leczenia prywatnego, wymaga podjęcia działań przez publicznego płatnika.

Wnosimy o:

1. **pilne podjęcie działań zmierzających do skrócenia czasu oczekiwania dzieci na leczenie ortodontyczne finansowane przez NFZ**, w szczególności tam, gdzie długość kolejki może doprowadzić do przekroczenia granicy wieku uprawniającej do świadczenia gwarantowanego;
2. wskazanie, **w jaki sposób NFZ zamierza zapewnić możliwość skorzystania ze świadczenia dzieciom, które w chwili zgłoszenia potrzeby leczenia spełniają kryterium wieku, lecz z powodu wieloletniego czasu oczekiwania mogą utracić możliwość jego uzyskania**;
3. podjęcie działań umożliwiających zwiększenie liczby świadczeń stomatologicznych i ortodontycznych wykonywanych przez świadczeniodawców posiadających odpowiednią kadrę, warunki lokalowe i gotowość przyjęcia dodatkowych dzieci;
4. przeanalizowanie wykorzystania środków zakontraktowanych na stomatologię dziecięcą w województwie opolskim i podejmowanie działań pozwalających wykorzystać istniejący potencjał świadczeniodawców tam, gdzie może on zwiększyć rzeczywistą dostępność leczenia;
5. wskazanie, jakie dalsze działania zostaną podjęte w zakresie ortodoncji po unieważnieniu postępowania konkursowego przeprowadzonego w 2026 r. oraz w jaki sposób środki przewidziane na zwiększenie finansowania tych świadczeń zostaną wykorzystane na leczenie dzieci;
6. przedstawienie **konkretnych działań, które Opolski OW NFZ podejmie jeszcze w 2026 r.** w celu poprawy dostępności świadczeń stomatologicznych i ortodontycznych dla dzieci i młodzieży.

Interes publiczny

Niniejsza petycja jest składana w interesie publicznym – w celu zapewnienia dzieciom i młodzieży województwa opolskiego rzeczywistego dostępu do świadczeń finansowanych ze środków publicznych.

Reprezentantką osób wnoszących petycję jest lekarz dentysta prowadzący podmiot realizujący świadczenia w ramach umów z NFZ. Okoliczności tej nie ukrywamy.

Wskazanie konkretnego świadczeniodawcy służy wykazaniu, że istnieje **rzeczywisty i możliwy do wykorzystania potencjał zwiększenia liczby świadczeń**. Petycja nie zawiera żądania przyznania środków konkretnemu podmiotowi z pominięciem obowiązujących zasad kontraktowania.

Oczekujemy rozwiązania problemu dostępności – niezależnie od tego, u którego uprawnionego świadczeniodawcy dodatkowe świadczenia będą wykonywane.

Nie oczekujemy od NFZ jedynie informacji o długości kolejki. Oczekujemy działań prowadzących do jej skrócenia.

Nie akceptujemy sytuacji, w której dziecko może utracić możliwość skorzystania ze świadczenia gwarantowanego tylko dlatego, że nie doczekało się go przed ukończeniem wieku określonego przez państwo.

Petycję składamy na podstawie art. 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o petycjach.

Reprezentantka osób wnoszących petycję:

[redacted]

Osoby wnoszące petycję nie wyrażają zgody na ujawnienie na stronie internetowej podmiotu rozpatrującego petycję ich danych osobowych, w tym imion i nazwisk oraz danych osoby reprezentującej grupę.

Liczba osób wnoszących petycję: 156

Załącznik: karty osób wnoszących petycję – 10 kart.

KARTA OSÓB WNOSZĄCYCH PETYCJĘ

Petycja w sprawie zapewnienia dzieciom i młodzieży rzeczywistego dostępu do świadczeń stomatologicznych i ortodontycznych finansowanych przez NFZ

Adresat: Dyrektor Opolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią petycji i przystępuję do grupy osób ją wnoszących. Reprezentantką grupy jest lek. dent. [redacted]

Karta nr: .....1.....

Lp.	IMIĘ I NAZWISKO	ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA	PODPIS
1	[redacted]		
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Informacja: nie podaje się danych dziecka, numeru PESEL, telefonu ani informacji o leczeniu. Dane z karty służą wniesieniu petycji zbiorowej.

KARTA OSÓB WNOSZĄCYCH PETYCJĘ

Petycja w sprawie zapewnienia dzieciom i młodzieży rzeczywistego dostępu do świadczeń stomatologicznych i ortodontycznych finansowanych przez NFZ

Adresat: Dyrektor Opolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią petycji i przystępuję do grupy osób ją wnoszących. Reprezentantką grupy jest lek. dent. [redacted]

Karta nr: ....2....

Lp.	IMIĘ I NAZWISKO	ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA	PODPIS
1	[redacted]		
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Informacja: nie podaje się danych dziecka, numeru PESEL, telefonu ani informacji o leczeniu. Dane z karty służą wniesieniu petycji zbiorowej.

KARTA OSÓB WNOSZĄCYCH PETYCJĘ

Petycja w sprawie zapewnienia dzieciom i młodzieży rzeczywistego dostępu do świadczeń stomatologicznych i ortodontycznych finansowanych przez NFZ

Adresat: Dyrektor Opolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią petycji i przystępuję do grupy osób ją wnoszących. Reprezentantką grupy jest lek. dent. [redacted]

Karta nr: 3

Lp.	IMIĘ I NAZWISKO	ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA	PODPIS
1	[redacted]		
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Informacja: nie podaje się danych dziecka, numeru PESEL, telefonu ani informacji o leczeniu. Dane z karty służą wniesieniu petycji zbiorowej.

KARTA OSÓB WNOSZĄCYCH PETYCJĘ

Petycja w sprawie zapewnienia dzieciom i młodzieży rzeczywistego dostępu do świadczeń stomatologicznych i ortodontycznych finansowanych przez NFZ

Adresat: Dyrektor Opolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią petycji i przystępuję do grupy osób ją wnoszących. Reprezentantką grupy jest lek. dent. [redacted]

Karta nr: ....4.....

Lp.	IMIĘ I NAZWISKO	ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA	PODPIS
1	[redacted]		
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Informacja: nie podaje się danych dziecka, numeru PESEL, telefonu ani informacji o leczeniu. Dane z karty służą wniesieniu petycji zbiorowej.

KARTA OSÓB WNOSZĄCYCH PETYCJĘ

Petycja w sprawie zapewnienia dzieciom i młodzieży rzeczywistego dostępu do świadczeń stomatologicznych i ortodontycznych finansowanych przez NFZ

Adresat: Dyrektor Opolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią petycji i przystępuję do grupy osób ją wnoszących. Reprezentantką grupy jest lek. dent [redacted]

Karta nr: 5

Lp.	IMIĘ I NAZWISKO	ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA	PODPIS
1	[redacted]		
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Informacja: nie podaje się danych dziecka, numeru PESEL, telefonu ani informacji o leczeniu. Dane z karty służą wniesieniu petycji zbiorowej.

KARTA OSÓB WNOSZĄCYCH PETYCJĘ

Petycja w sprawie zapewnienia dzieciom i młodzieży rzeczywistego dostępu do świadczeń stomatologicznych i ortodontycznych finansowanych przez NFZ

Adresat: Dyrektor Opolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia

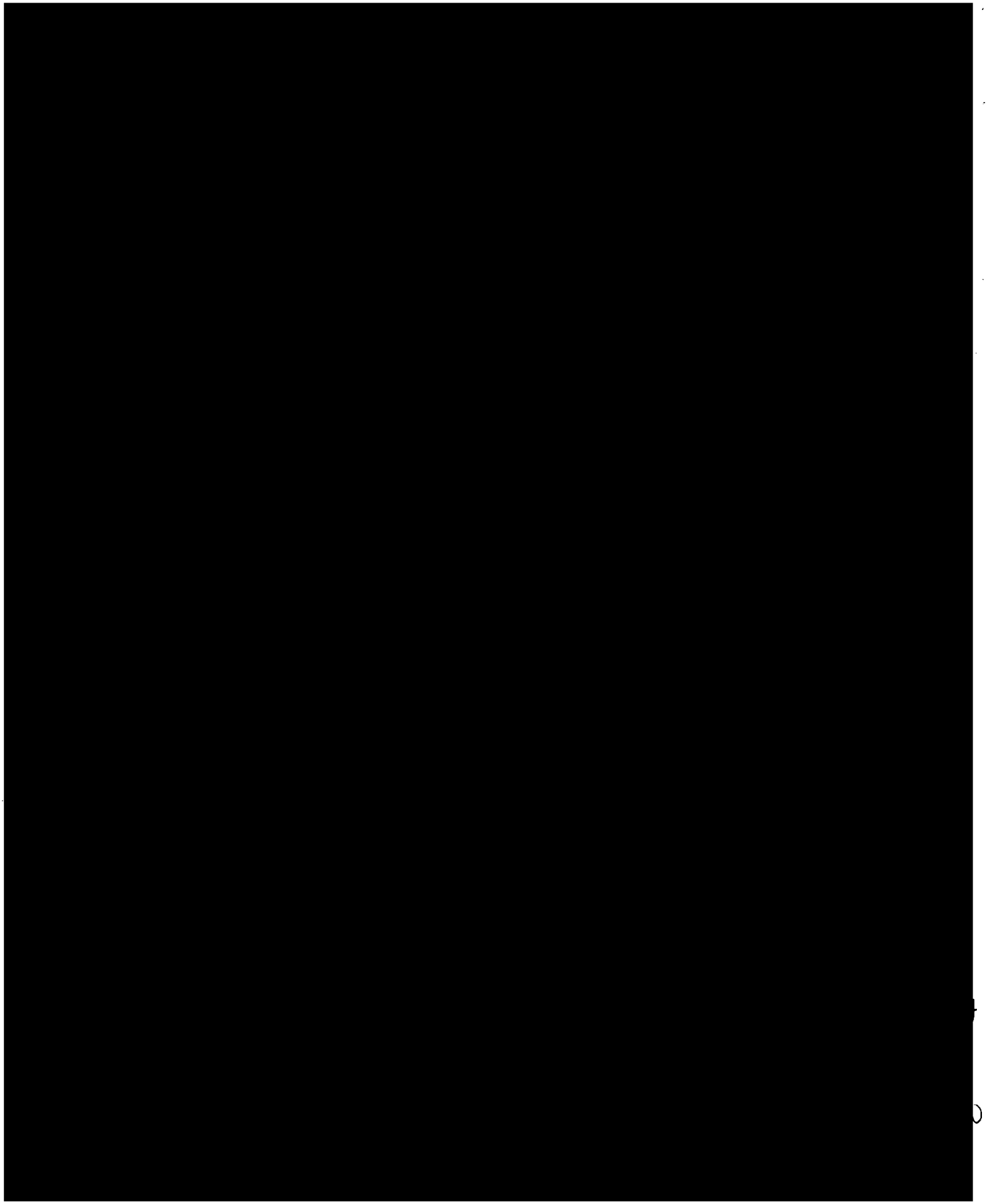
Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią petycji i przystępuję do grupy osób ją wnoszących. Reprezentantką grupy jest lek. dent. [redacted]

Karta nr: .....6.....

Lp.	IMIĘ I NAZWISKO	ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA	PODPIS
1	[redacted]		
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Informacja: nie podaje się danych dziecka, numeru PESEL, telefonu ani informacji o leczeniu. Dane z karty służą wniesieniu petycji zbiorowej.

-1- →



KARTA OSÓB WNOSZĄCYCH PETYCJĘ

Petycja w sprawie zapewnienia dzieciom i młodzieży rzeczywistego dostępu do świadczeń stomatologicznych i ortodontycznych finansowanych przez NFZ

Adresat: Dyrektor Opolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią petycji i przystępuję do grupy osób ją wnoszących. Reprezentantką grupy jest lek. dent. [redacted]

Karta nr: .....

Lp.	IMIĘ I NAZWISKO	ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA	PODPIS
1	[redacted]		
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Informacja: nie podaje się danych dziecka, numeru PESEL, telefonu ani informacji o leczeniu. Dane z karty służą wniesieniu petycji zbiorowej.

KARTA OSÓB WNOSZĄCYCH PETYCJĘ

Petycja w sprawie zapewnienia dzieciom i młodzieży rzeczywistego dostępu do świadczeń stomatologicznych i ortodontycznych finansowanych przez NFZ

Adresat: Dyrektor Opolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią petycji i przystępuję do grupy osób ją wnoszących. Reprezentantką grupy jest lek. dent. [redacted]

Karta nr: ....8.....

Lp.	IMIĘ I NAZWISKO	ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA	PODPIS
1	[redacted]		
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Informacja: nie podaje się danych dziecka, numeru PESEL, telefonu ani informacji o leczeniu. Dane z karty służą wniesieniu petycji zbiorowej.

KARTA OSÓB WNOSZĄCYCH PETYCJĘ

Petycja w sprawie zapewnienia dzieciom i młodzieży rzeczywistego dostępu do świadczeń stomatologicznych i ortodontycznych finansowanych przez NFZ

Adresat: Dyrektor Opolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią petycji i przystępuję do grupy osób ją wnoszących. Reprezentantką grupy jest łek. dent. [redacted]

Karta nr: .....9.....

Lp.	IMIĘ I NAZWISKO	ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA	PODPIS
1	[redacted]		
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Informacja: nie podaje się danych dziecka, numeru PESEL, telefonu ani informacji o leczeniu. Dane z karty służą wniesieniu petycji zbiorowej.

KARTA OSÓB WNOSZĄCYCH PETYCJĘ

Petycja w sprawie zapewnienia dzieciom i młodzieży rzeczywistego dostępu do świadczeń stomatologicznych i ortodontycznych finansowanych przez NFZ

Adresat: Dyrektor Opolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią petycji i przystępuję do grupy osób ją wnoszących. Reprezentantką grupy jest lek. dent. [redacted]

Karta nr: ...10...

Lp.	IMIĘ I NAZWISKO	ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA	PODPIS
1	[redacted]		
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Informacja: nie podaje się danych dziecka, numeru PESEL, telefonu ani informacji o leczeniu. Dane z karty służą wniesieniu petycji zbiorowej.