



NAJWYŻSZA IZBA KONTROLI

Delegatura w Warszawie

LWA.410.16.2.2023

Pan  
Marcin Jakubowski  
Dyrektor  
Samodzielnego Zespołu Publicznych  
Zakładów Lecznictwa Otwartego  
Warszawa Białoleka - Targówek  
ul. Tykocińska 34  
03-545 Warszawa

# WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

P/23/043 Dostępność do opieki stomatologicznej finansowanej ze środków publicznych

NAJWYŻSZA IZBA KONTROLI  
Delegatura w Warszawie  
ul. Filtrowa 57, 02-056 Warszawa  
T +48 22 444 57 72, F +48 22 444 57 62  
lwa@nik.gov.pl  
Adres korespondencyjny: Skr. poczt. P-14, 00-950 Warszawa 1

## I. Dane identyfikacyjne

|                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| Jednostka kontrolowana              | Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa Białołęka - Targówek <sup>1</sup> , ul. Tykocińska 34, 03-545 Warszawa                        |
| Kierownik jednostki kontrolowanej   | Marcin Jakubowski, Dyrektor SZPZLO, od 12 stycznia 2018 r.  |
| Zakres przedmiotowy kontroli        | Spełnianie przez świadczeniodawców wymagań NFZ.   |
| Okres objęty kontrolą               | Lata 2021-2023 do dnia zakończenia kontroli <sup>2</sup> , z wykorzystaniem dowodów sporządzonych przed tym okresem, jeśli miały wpływ na kontrolowaną działalność. |
| Podstawa prawna podjęcia kontroli   | Art. 2 ust. 2 ustawy z dnia 23 grudnia 1994 r. o Najwyższej Izbie Kontroli <sup>3</sup>   |
| Jednostka przeprowadzająca kontrolę | Najwyższa Izba Kontroli<br>Delegatura w Warszawie   |
| Kontroler                           | Renata Szczęch, doradca prawny, upoważnienie do kontroli nr LWA/129/2023 z 19 czerwca 2023 r.   |

(akta kontroli tom I str.1-1a, 4-6)

---

<sup>1</sup> Dalej także: SZPZLO lub Zespół lub świadczeniodawca.

<sup>2</sup> Czynności kontrolne zakończono 31 sierpnia 2023 r.

<sup>3</sup> Dz. U. z 2022 r. poz. 623, dalej: ustawa o NIK.

## II. Ocena ogólna<sup>4</sup> kontrolowanej działalności

### OCENA OGÓLNA

W latach 2021-2023 w Samodzielnym Zespole Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa Białoleka - Targówek<sup>5</sup> prawidłowo udzielano świadczeń stomatologicznych, zgodnie z przepisami i umową zawartą z Narodowym Funduszem Zdrowia<sup>6</sup>. SZPZLO zapewnił właściwe warunki realizacji świadczeń dotyczące kwalifikacji personelu oraz wyposażenia pomieszczeń, w których udzielane były świadczenia. Gabinety były wyposażone zgodnie z wymogami określonymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia stomatologicznego<sup>7</sup> i wytycznymi NFZ. Harmonogramy przyjęć oraz listy osób oczekujących na udzielenie świadczenia zawierały elementy wymagane przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych<sup>8</sup>. Świadczenia stomatologiczne udzielone pacjentom, zawarte w raportach statystycznych generowanych przez NFZ i rozliczone przez Fundusz, były zbieżne ze świadczeniami wykazywanymi w zbiorczej dokumentacji medycznej. Pacjentom zgłaszającym się do przychodni z bólem zęba udzielano świadczeń w dniu zgłoszenia, co było zgodne z § 6 rozporządzenia w sprawie leczenia stomatologicznego.

## III. Opis ustalonego stanu faktycznego

### OBSZAR

### Spełnianie przez świadczeniodawców wymagań NFZ.

#### Opis stanu faktycznego

1. Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa Białoleka - Targówek jest podmiotem leczniczym niebędącym przedsiębiorcą, prowadzonym w formie samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej. Podmiotem tworzącym Zespół jest m.st. Warszawa<sup>9</sup>. Podstawą działania Zespołu jest wpis do Krajowego Rejestru Sądowego oraz wpis do rejestru podmiotów leczniczych prowadzonego przez Wojewodę Mazowieckiego, statut przyjęty uchwałą Rady m.st. Warszawy<sup>10</sup> oraz Regulamin organizacyjny ustalony zarządzeniem wewnętrznym Dyrektora SZPZLO<sup>11</sup>.

Zgodnie z § 6 i § 8 statutów SZPZLO obowiązujących w okresie objętym kontrolą dotyczących skontrolowanych przychodni, głównym celem funkcjonowania Zespołu było wykonywanie działalności leczniczej polegającej na udzielaniu świadczeń

<sup>4</sup> Najwyższa Izba Kontroli formułuje ocenę ogólną jako ocenę pozytywną, ocenę negatywną albo ocenę w formie opisowej.

<sup>5</sup> Ocenę sformulowano na podstawie ustaleń kontroli przeprowadzonej w przychodniach przy ul. Rembielińskiej 8, ul. Łojewskiej 6, ul. Tykocińskiej 34, ul. Poborzańskiej 6.

<sup>6</sup> Dalej: NFZ lub Fundusz.

<sup>7</sup> Dz. U. z 2021 r. poz. 2148, ze zm.; dalej: rozporządzenie w sprawie leczenia stomatologicznego.

<sup>8</sup> Dz. U. z 2022 r. poz. 2561, ze zm.; dalej: ustawa o świadczeniach opieki zdrowotnej.

<sup>9</sup> SZPZLO został utworzony na podstawie uchwały nr LI/1574/2021 Rady m.st. Warszawy z dnia 8 lipca 2021 r. w sprawie połączenia Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Targówek oraz Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Warszawa-Białoleka, Dz. Urz. Woj. Maz. poz. 6416.

<sup>10</sup> Przyjęty uchwałą nr LXXIII/2428/2022 Rady m.st. Warszawy z dnia 8 grudnia 2022 r. w sprawie zmiany nazwy Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Targówek oraz nadania statutu Samodzielnemu Zespołowi Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa Białoleka - Targówek, która uchylila uchwałę nr XXIX/611/2011 Rady m.st. Warszawy z dnia 15 grudnia 2011 r. w sprawie nadania statutu Samodzielnemu Zespołowi Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Targówek (z późn. zm.), Dz. Urz. Woj. Maz. poz. 14226.

<sup>11</sup> Nr 8/2023 z dnia 14.04.2023 r., nr 17/2022 z dnia 20.12.2022 r. oraz nr 1/2021 z dnia 22.04.2021 r.

zdrowotnych w 31 dziedzinach medycyny<sup>12</sup>. Zadaniem Zespołu było m.in. udzielanie pacjentom świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych w ramach umów zawartych z NFZ. Działalność lecznicza wykonywana była w rodzaju ambulatoryjne świadczenia zdrowotne. W rodzaju leczenie stomatologiczne było to leczenie i wykonywanie czynności medycznych z zakresu świadczeń ogólnostomatologicznych dla dzieci i młodzieży do ukończenia 18 roku życia oraz świadczeń ogólnostomatologicznych.

W okresie objętym kontrolą SZPZLO realizował leczenie stomatologiczne na podstawie umów o świadczenie opieki zdrowotnej zawartych z OW NFZ<sup>13</sup> o wartości:

- w 2021 r. 1 829,7 tys. zł, tj. o 176,2 tys. zł ponad limit ustalony w umowie (110,7%),
- w 2022 r. 3 182,3 tys. zł, tj. o 206,4 tys. zł ponad limit ustalony w umowie (106,9%),
- w 2023 r. (do 30 czerwca 2023 r.) 2 510,6 tys. zł, tj. o 296,4 tys. zł ponad limit ustalony w umowie (50,8%), w stosunku do poprzedniego półrocza 113,4%.

(akta kontroli tom I str. 7-97, 445-454)

W 4 przychodniach wybranych do badań funkcjonowało 10 gabinetów. Zgodnie z załącznikiem nr 2 „Harmonogram – zasoby” do umowy podpisanej z NFZ w zakresie udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie stomatologiczne przychodnie wyposażone były w następujący sprzęt w celu realizacji świadczeń stomatologicznych:

- świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży do ukończenia 18 roku życia: 1 wstrząsarka do amalgamatu, 1 unit stomatologiczny, 1 skaler, 1 lampa polimeryzacyjna, 1 endometr i 1 aparat rentgenowski;
- świadczenia ogólnostomatologiczne: 13 unitów stomatologicznych, 7 wstrząsarek do amalgamatu, 7 skalerów, 6 lamp polimeryzacyjnych, 4 endometry, 3 aparaty rentgenowskie i 1 pantomograf.

(akta kontroli tom I str. 133)

W wyniku oględzin<sup>14</sup> 10 gabinetów, w których udzielane były świadczenia stomatologiczne ustalono, że pomieszczenia były zaopatrzone w sprzęt niezbędny do realizacji tych świadczeń. Wszystkie objęte badaniem gabinety były wyposażone zgodnie z wytycznymi NFZ i wymogami określonymi w tabelach nr 2 załączników do rozporządzenia w sprawie leczenia stomatologicznego. W każdym pomieszczeniu znajdował się m.in. unit stomatologiczny, płyny dezynfekcyjne, lampy polimeryzacyjne.

<sup>12</sup> M.in. alergologia, chirurgia ogólna, choroby płuc, diabetologia, endokrynologia, okulistyka, ortodoncja, ortopedia i traumatologia narządu ruchu, protetyka stomatologiczna, psychiatria, radiologia i diagnostyka obrazowa, stomatologia dziecięca, stomatologia zachowawcza z ortodoncją, urologia.

<sup>13</sup> Umowa w zakresie SZPZLO Targówek zawarta 30 czerwca 2017 r. (nr umowy 07R-1-01382-07-01-2017-2022/17/07-06-04028-17-13-06); aneksy nr 07R-1-01382-07-01-2017-2022/7-06-04028-21-02/06, nr 07R-1-1382-07-01-2017-2022/A1/21, nr 07R-1-01382-07-01-2017-2022/A2/21, nr 07R-1-01382-07-01-2017-2022/A3/21, nr 07R-1-01382-01-2017-2022/A4/DZIECI/21, nr 07R-1-01382-07-01-2017-2022/A5/21, nr 07R-1-01382-07-01-2017-2022/A6/21, nr 07R-1-01382-07-01-2017-2022/A7/MINI/21, nr 07R-1-01382-07-01-2017-2022/A8/FM-01/21, nr 07R-1-01382-07-01-2017-2022/A9/21, nr 07R-1-01382-07-01-2017-2022/A10/21, nr 07R-1-01382-07-01-2017-2022/A11/21, nr 07R-1-01382-07-01-2017-2022/A12/FM-02/21, nr 07R-1-01382-07-01-2017-2022/A13/21, nr 07R-1-01382-07-01-2017-2022/A15RZ/FM-03/21, nr 07R-1-01382-07-01-2017-2022/A1/22, nr 07R-1-01382-07-01-2017-2022/A2/FM-01/22, nr 07R-1-01382-07-01-2017-2022/A3/22, nr 07R-1-01382-07-01-2017-2022/A4/22, nr 07R-1-01382-07-01-2017-2022/A5/22, nr 07R-1-01382-07-01-2017-2022/A6/22, nr 07R-1-01382-07-01-2017-2022/A7/22, nr 07R-1-01382-07-01-2017-2022/A8/22, nr 07R-1-01382-07-01-2017-2022/A9/FM-02/22, nr 07R-1-01382-07-01-2017-2022/A10/FM-03/22, nr 07R-1-01382-07-01-2017-2022/A11/RZ/FM-04/22, nr 07R-1-01382-07-01-2017-2022/A1/23, nr 07R-1-01382-07-01-2017-2022/A2/23, nr 07R-1-01382-07-01-2017-2022/A3/23, nr 07R-1-01382-07-01-2017-2022/A4/23, nr 07R-1-01382-07-01-2017-2022/A5/23, nr 07R-1-01382-07-01-2017-2022/A6/23, nr 07R-1-01382-07-01-2017-2022/A7/FM-01/23, nr 07R-1-01382-07-01-2017-2022/A8/23, nr 07R-1-01382-07-01-2017-2022/A9/23, nr 07R-1-01382-07-01-2017-2022/A10/23, nr 07R-1-01382-07-01-2017-2022/A11/23.

<sup>14</sup> Przeprowadzonych od 23 czerwca do 4 lipca 2023 r.

SZPZLO podał do wiadomości świadczeniobiorców w miejscu udzielania świadczeń informacje w zakresie wskazanym w § 11 ust. 4 załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej<sup>15</sup> dotyczące m.in: danych osób kierujących pracą przychodni, godzin i miejsc udzielania świadczeń stomatologicznych w poszczególnych zakresach oraz informacje dotyczące zasad zapisów na porady i wizyty, możliwości i sposobu zapisania się na listę oczekujących na udzielenie świadczenia, trybu składania skarg i wniosków, praw pacjenta, zasad potwierdzania prawa do świadczeń, adresów oraz numerów telefonów najbliższego miejsca, w którym udzielane są świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, numerów telefonów alarmowych obsługiwanych w ramach systemu powiadamiania ratunkowego oraz wykaz gwarantowanych świadczeń lekarza dentysty i materiałów stomatologicznych używanych przy udzielaniu świadczeń opieki stomatologicznej. W budynku umieszczono także informacje na temat udogodnień dla osób niepełnosprawnych.

(akta kontroli tom I str. 98-130)

Według stanu na 31 grudnia 2021 r. w kontrolowanych przychodniach zatrudnionych było łącznie 17 lekarzy dentystów<sup>16</sup> (w tym 14 na podstawie umowy o pracę, 3 na podstawie kontraktu). W 2022 r. było to odpowiednio: 18<sup>17</sup> (14 i 4), a według stanu na 31 marca 2023 r.: 19<sup>18</sup> (15 i 4). Badanie kwalifikacji wszystkich lekarzy udzielających świadczeń stomatologicznych, w tym m.in. z zakresu ortodoncji i chirurgii, wykazało, że posiadali oni niezbędne kwalifikacje do udzielania świadczeń w ww. zakresach i spełniali wymogi określone w tabelach nr 2 załączników nr 1, 2, 5, 6, 7 do rozporządzenia w sprawie leczenia stomatologicznego.

(akta kontroli tom I str. 131-132)

W wyniku sprawdzenia udzielania przez lekarzy świadczeń z zakresu leczenia stomatologicznego przeprowadzonego na próbie 16 lekarzy udzielających świadczeń w styczniu 2021, 2022 i 2023 r., zatrudnionych w przychodniach objętych kontrolą stwierdzono, że:

- dwóch lekarzy udzielało świadczeń stomatologicznych w inne dni niż przewidziane w grafiku przyjęć oraz w „Harmonogramie-zasoby”<sup>19</sup>;
- w przypadku pojedynczych dni w badanym miesiącu nieudzielenie przez lekarzy świadczeń stomatologicznych spowodowane było ich urlopami wypoczynkowymi;
- 6 lekarzy przyjmowało pacjentów przed godzinami podanymi w grafiku lub po godzinach zakończenia przyjęć, podanych w grafiku.

(akta kontroli tom II str. 87-98)

1.2. Oględziny harmonogramów przyjęć ze stycznia, lutego i marca 2023 r. dla 20 pierwszych pacjentów w nich ujętych wykazały, że harmonogramy zawierały dane wymagane przepisami ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej, tj.: datę i godzinę wpisu, imię i nazwisko, numer PESEL, a w przypadku jego braku numer paszportu lub innego dokumentu poświadczającego tożsamość, adres świadczeniobiorcy, numer telefonu lub inny sposób komunikacji, imię i nazwisko osoby dokonującej wpisu<sup>20</sup> oraz dane dotyczące terminu udzielenia świadczenia, a także datę i przyczynę skreślenia z harmonogramu, tj. dane o których mowa w art. 19a ust. 4

<sup>15</sup> Dz. U. z 2023 r. poz. 1194; dalej: rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów.

<sup>16</sup> W tym 5 specjalistów (2 specjalistów stomatologii zachowawczej i endodoncji, 2 specjalistów I stopnia chirurgii stomatologicznej, 1 specjalista chirurgii stomatologicznej).

<sup>17</sup> W tym 5 specjalistów (2 specjalistów stomatologii zachowawczej i endodoncji, 2 specjalistów I stopnia chirurgii stomatologicznej, 1 specjalista chirurgii stomatologicznej).

<sup>18</sup> W tym 6 specjalistów (2 specjalistów stomatologii zachowawczej z endodoncją, 2 specjalistów I stopnia chirurgii stomatologii oraz 2 specjalistów chirurgii stomatologicznej).

<sup>19</sup> W przypadku jednego lekarza w styczniu 2021 r., w przypadku drugiego lekarza w styczniu 2022 r. i 2023 r.

<sup>20</sup> Art. 20 ust. 2 pkt 3 lit. b-h oraz j.

pkt 2 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej. Świadczeniodawca wprowadzał pacjentów na „listę oczekujących” każdego dnia pracy w godzinach udzielania świadczeń. Zgłoszenia elektroniczne dokonywane były w dowolnym czasie. Żaden z pacjentów, których wizyty były wpisane w harmonogramach przyjęć objętych oględzinami nie był przyjęty w stanie nagłym, żaden z nich nie był również objęty diagnostyką onkologiczną lub leczeniem onkologicznym. W analizowanych harmonogramach nie stwierdzono przyjęcia pacjenta, który posiadałby prawo do korzystania ze świadczeń opieki zdrowotnej poza kolejnością (art. 19a ust. 4 pkt 3 lit. d ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej).

Jak wynika z wyjaśnień Dyrektora, w harmonogramach przyjęć pacjentów nie były ujmowane informacje o zakresie rozpoznania lub o powodzie przyjęcia, gdyż do poradni stomatologicznej nie są wymagane skierowania, a co za tym idzie nie ma możliwości dokonania rozpoznania w momencie rejestracji pacjenta.

(akta kontroli tom II str. 84)

1.3. Zgodnie z obowiązującym w SZPZLO regulaminem organizacyjnym, udzielanie pacjentom świadczeń poprzedzone było rejestracją poprzez infolinię lub zgłoszeniem osobistym, telefonicznym lub za pośrednictwem osoby trzeciej. Pracownik rejestracji ustalał uprawnienia do uzyskania świadczenia oraz zapisywał pacjenta do lekarza, informując go o dniu i godzinie wizyty lub przekazywał wydruk zawierający ww. informacje (§ 14 ust. 5 regulaminu). Rejestracja pacjentów dokonywana była przy uwzględnieniu zasady, że w każdym dniu pracy lekarza należało przewidzieć rezerwację dla pacjentów, których stan zdrowia wymagał natychmiastowej pomocy oraz dla osób uprawnionych do uzyskania porady poza kolejnością (§ 14 regulaminu). Ponadto w sytuacji przyjmowania pacjentów w przypadkach nagłych, zagrażających zdrowiu lub życiu pacjenta, porada specjalistyczna, niezbędny zabieg lub wizyta odbywały się w dniu zgłoszenia. Zgłoszenia drogą elektroniczną dokonywane były w dowolnym czasie, a obsługiwane w godzinach pracy centrum obsługi pacjenta, realizującego zadania na rzecz wszystkich poradni, działającego od poniedziałku do piątku w godz. 8.00-20.00. W przychodniach wyznaczono osoby odpowiedzialne za prowadzenie list oczekujących oraz prowadzenie harmonogramów przyjęć. W objętych oględzinami harmonogramach przyjęć umieszczano informacje dotyczące terminu udzielenia świadczenia oraz kategorię świadczeniodawcy. W harmonogramach nie ujmowano natomiast informacji w zakresie identyfikatora skierowania, o którym mowa w art. 20 ust. 2 pkt 3 lit. c oraz f ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej. Z przeprowadzonej analizy wynika, że wszyscy pacjenci objęci badaniem uzyskali świadczenie w wyznaczonym terminie, wynikającym z kolejności przyjęcia pacjenta.

(akta kontroli tom I str. 61)

Dyrektor Zespołu wyjaśnił, że we wszystkich przychodniach każdy lekarz przyjmował dziennie średnio od 7 do 11 pacjentów pierwszorazowych i kontynuujących leczenie. Przychodnie czynne były rano i po południu, zapewniały więc pacjentom całodzienną możliwość leczenia.

(akta kontroli tom II str. 84)

Oględziny list oczekujących, wchodzących w skład harmonogramów przyjęć, ze stycznia, lutego i marca 2023 r., dla pierwszych 10 pacjentów posiadających kategorię świadczeniobiorcy „oczekujący”<sup>21</sup> wykazały, że listy zawierały elementy, o których mowa w art. 20 ust. 2 pkt 3 i 4 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej, za wyjątkiem informacji określonych w art. 20 ust. 2 pkt 3 lit. c i f, tj. identyfikatora

<sup>21</sup> Badaniem objęto dane dotyczące 10 pierwszych pacjentów lub wszystkich, jeżeli liczba oczekujących była mniejsza niż 10 (w przypadku stycznia 2023 r. w zakresie świadczeń ogólnostomatologicznych było 10 pacjentów).

skierowania, o którym mowa w art. 59aa ust. 4 ww. ustawy oraz rozpoznania lub powodu przyjęcia.

Dyrektor Zespołu wyjaśnił, że w harmonogramach przyjęć pacjentów nie są ujmowane informacje o zakresie rozpoznania lub powódzie przyjęcia, gdyż do poradni stomatologicznej nie są wymagane skierowania, zatem nie ma możliwości wpisania rozpoznania w momencie rejestracji pacjenta.

(akta kontroli tom II str. 84)

Czas oczekiwania na udzielenie świadczeń, dla przypadków stabilnych, wynosił według stanu na dzień 31 grudnia 2021 r. i 31 grudnia 2022 r. oraz 31 marca 2023 r. odpowiednio:

- 10, 15 i 17 dni (świadczenia ogólnostomatologiczne, ul. Poborzańska);
- 9, 17 i 14 dni (świadczenia ogólnostomatologiczne, ul. Rembielińska);
- 12, 17 i 19 dni (świadczenia ogólnostomatologiczne, ul. Łojewska);
- 11, 16 i 15 dni (świadczenia ogólnostomatologiczne i ogólnostomatologiczne dla dzieci, ul. Tykocińska).

Liczba oczekujących na udzielenie świadczeń, dla przypadków stabilnych, wynosiła według stanu na dzień 31 grudnia 2021 r. i 31 grudnia 2022 r. oraz 31 marca 2023 r. odpowiednio:

- 152, 193 i 186 osób (świadczenia ogólnostomatologiczne, ul. Poborzańska);
- 118, 136 i 160 osób (świadczenia ogólnostomatologiczne, ul. Rembielińska);
- 82, 135 i 136 osób (świadczenia ogólnostomatologiczne, ul. Łojewska);
- 53, 64 i 107 osób (świadczenia ogólnostomatologiczne i ogólnostomatologiczne dla dzieci, ul. Tykocińska).

(akta kontroli tom II str. 4, 6-7)

Jak wyjaśnił Dyrektor Zespołu, koniec 2021 r. był jeszcze okresem pandemii COVID-19, w którym do poradni stomatologicznych zgłaszało się znacząco mniej pacjentów niż w kolejnych okresach objętych kontrolą, tj. w grudniu 2022 r. i marcu 2023 r.

Liczba wszystkich udzielonych świadczeń ogólnostomatologicznych wyniosła w 2021 r. – 11 862, w 2022 r. – 11 916, w tym w IV kwartale 2022 r. – 3139, natomiast w I kwartale 2023 r. – 3687.

(akta kontroli tom II str. 4)

**1.4.** Na podstawie weryfikacji danych sprawozdanych w raportach statystycznych z danymi ujętymi w zbiorczej dokumentacji medycznej 240 losowo wybranych pacjentów<sup>22</sup> ustalono, że były one zbieżne, co było zgodne z § 36 i § 40 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu oraz wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania<sup>23</sup> oraz § 23 ust. 1 i 7 załącznika do rozporządzenia w sprawie ogólnych warunków umów. W zbiorczej dokumentacji medycznej (tj. wykazie przyjęć) odnotowywano m.in. numer kolejny pacjenta, datę i godzinę zgłoszenia się pacjenta, imię, nazwisko i numer PESEL, a w razie jego braku, rodzaj, serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość, a także adres zamieszkania, oznaczenie osoby udzielającej świadczenia zdrowotnego, zestaw świadczeń udzielonych pacjentowi oraz ich datę, liczbę i rodzaj.

(akta kontroli tom II str. 182-183)

**1.5.** Badanie dokumentacji medycznej 20 pacjentów, którzy w okresie objętym kontrolą zgłosili się do SZPZLO z bólem zęba wykazało, że wszystkim udzielono

<sup>22</sup> Kontrolą objęto dokumentację 20 losowo wybranych pacjentów z każdego zakresu udzielanych świadczeń stomatologicznych, z trzech miesięcy (stycznia, lutego i marca) 2021 r. oraz z trzech miesięcy (stycznia, lutego i marca) 2022 r., tj. 240 pacjentów z łącznej liczby 2 842 ujętych w sprawozdaniu.

<sup>23</sup> Dz. U. z 2022 r. poz. 1304, ze zm.

świadczeń w dniu zgłoszenia, zgodnie z § 6 rozporządzenia w sprawie leczenia stomatologicznego. Wizyty wszystkich pacjentów, którym udzielono świadczeń w dniu zgłoszenia, były ujęte w harmonogramach przyjęć, co było zgodne z art. 19a ust. 4 pkt 2 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej. Każdemu pacjentowi, któremu udzielono świadczeń w dniu zgłoszenia i którego wizyta została ujęta w harmonogramie przyjęć, przypisano kategorię świadczeniobiorcy „cito” i kryterium medyczne „stabilny”.

(akta kontroli tom II str. 16-83)

1.6 Obowiązująca, w okresie objętym kontrolą, umowa z NFZ nie przewidywała realizowania przez SZPZLO profilaktycznych świadczeń stomatologicznych dla dzieci i młodzieży do ukończenia 19. roku życia, zawartych w załączniku nr 10 do rozporządzenia w sprawie leczenia stomatologicznego.

(akta kontroli tom I str. 134-444)

Stwierdzone  
nieprawidłowości

W działalności kontrolowanej jednostki w przedstawionym wyżej zakresie nie stwierdzono nieprawidłowości.

#### IV. Uwagi i wnioski

W związku z niestwierdzeniem nieprawidłowości w badanym zakresie, Najwyższa Izba Kontroli nie formułuje uwag ani wniosków.

#### V. Pozostałe informacje i pouczenia

Wystąpienie pokontrolne zostało sporządzone w dwóch egzemplarzach; jeden dla kierownika jednostki kontrolowanej, drugi do akt kontroli.

Prawo zgłoszenia  
zastrzeżeń

Zgodnie z art. 54 ustawy o NIK kierownikowi jednostki kontrolowanej przysługuje prawo zgłoszenia na piśmie umotywowanych zastrzeżeń do wystąpienia pokontrolnego, w terminie 21 dni od dnia jego przekazania. Zastrzeżenia zgłasza się do dyrektora Delegatury NIK w Warszawie. Prawo zgłaszania zastrzeżeń, zgodnie z art. 61b ust. 2 ustawy o NIK, nie przysługuje do wystąpienia pokontrolnego zmienionego zgodnie z treścią uchwały w sprawie zastrzeżeń.

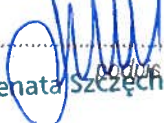
Warszawa, 15 września 2023 r.

Kontroler

Renata Szczęch

Doradca prawny

DORADCA PRAWNY

  
Renata Szczęch

Najwyższa Izba Kontroli

Delegatura w Warszawie

DYREKTOR

Delegatury Najwyższej Izby Kontroli  
w Warszawie

z up. 

Urszula Klimska  
p.o. Wicedyrektora