



93-005 Łódź, ul. Czerwona 3
tel. 42 683-17-01, fax. 42 683-13-78

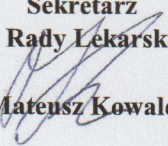
**Okręgowa Rada Lekarska
w Łodzi**

**APEL Nr 18/VIII/2021
Okręgowej Rady Lekarskiej w Łodzi
z dnia 9 marca 2021 roku**

Okręgowa Rada Lekarska w Łodzi apeluje do osób kierujących podmiotami leczniczymi o stosowanie się do interpretacji polecenia Ministra Zdrowia do Prezesa NFZ z 4 września 2020 roku (w brzmieniu obowiązującym od 1 listopada 2020 roku) regulującego kwestię dodatkowego świadczenia pieniężnego (tzw. dodatku covidowego) zawartego w piśmie Podsekretarza Stanu w Ministerstwie Zdrowia Macieja Miłkowskiego z 7 marca 2021 roku (DSW.054.181.2021.PJ) stanowiącym odpowiedź na pytania Prezesa Naczelnej Rady Lekarskiej prof. dr hab. med. Andrzeja Matyi z pisma z 24 lutego 2021 roku PNRL.14. i objęcie dodatkowym świadczeniem miesięcznym wszystkich lekarzy i lekarzy dentyistów spełniających warunki określone w tym piśmie.

W załączeniu przesyłamy kopie przywołanych pism.

**Sekretarz
Okręgowej Rady Lekarskiej w Łodzi**

lek.  Mateusz Kowalczyk

**Prezes
Okręgowej Rady Lekarskiej w Łodzi**

dr n. med.  Paweł Czekalski



PREZES
NACZELNEJ RADY LEKARSKIEJ
prof. dr hab. med. Andrzej Matyja

Warszawa, 2020-02-24

Sz. P.

Dyrektor

Małgorzata Zadorożna

Departament Rozwoju Kadr Medycznych

Sz. P.

Dyrektor

Jakub Bydłoń

Departament Dialogu Społecznego

Szanowna Pani Dyrektor,
Szanowny Panie Dyrektorze,

W nawiązaniu do rozmowy z dnia 09.02.2021 dotyczącego przyznawania tzw.: „dodatków covidowych” na podstawie wydanego przez Ministra Zdrowia polecenia skierowanego do Prezesa NFZ proszę o ustosunkowanie się do wymienionych poniżej sytuacji zatrudnienia i warunków pracy. Proszę o jednoznaczne wyjaśnienie, w których przypadkach i w jakim wymiarze lekarzom przysługuje dodatek covidowy. W piśmie określenie lekarz dotyczy również lekarza dentysty jeśli jest on zatrudniony na takim samym stanowisku. Opisane sytuacje dotyczą osób posiadających jedną umowę z szpitalem, a nie sytuacji, w których do każdego odcinka pracy podpisana jest osobna umowa.

Sytuacja nr 1

Lekarz pracujący w oddziale „necovidowym” pracujący okresowo w ramach dyżurów medycznych w oddziale „covidowym” w tym samym szpitalu.

Sytuacja nr 2

Lekarz pracujący w oddziale „covidowym” pracujący poza oddziałem na swoim oddziale macierzystym „necovidowym” dyżurujący na oddziale „necovidowym”

Sytuacja nr 3

Lekarz pracujący w oddziale „covidowym” pracujący poza oddziałem na swoim oddziale macierzystym „necovidowym” dyżurujący na oddziale „necovidowym” i oddziale „covidowym”

Sytuacja nr 4

Lekarz pracujący w oddziale „necovidowym” ale w ramach dyżuru medycznego pracujący w izbie przyjęć – izba przyjęć nie ma osobnego lekarza pracującego jedynie na izbie przyjęć

Sytuacja nr 5

Lekarz pracujący w oddziale psychiatrycznym pracujący w ramach dyżuru medycznego na innych oddziałach ogólnopsychiatrycznych oraz na oddziale przeznaczonym dla pacjentów chorujących na covid – 19.

Sytuacja nr 6

Lekarz pracujący w oddziale psychiatrii, który w trakcie dyżuru pracuje w ramach izby przyjęć psychiatrycznej.

Sytuacja nr 7

Lekarz pracujący w oddziale „necovidowym” ale stale w wyznaczone dni stale konsultujący izbę przyjęć lub szpitalny oddział ratunkowy.

Sytuacja nr 8

Lekarz któremu przyznano dodatek covidowy a zgodnie z programem specjalizacji realizuje kursy lub staże w ramach szkolenia specjalizacyjnego w ramach rezydentury lub tryby pozarezydenckiego.

Proszę o konkretne odpowiedzi ponieważ niniejsze pismo pomoże rozwiązać wiele istniejących konfliktów w ramach przyznawania dodatków „covidowych”.

Z wyrazami szacunku,

Przewodniczący

Komisji ds. Młodych Lekarzy NRL

Michal Bulsa

Prezes

Naczelnej Rady Lekarskiej

A. Ostyja



Ministerstwo Zdrowia

Podsekretarz Stanu

Maciej Miłkowski

Warszawa, 07 marca 2021 r.

DSW.054.181.2021.PJ

Pan
Andrzej Matyja
Prezes
Naczelnej Rady Lekarskiej

Szanowny Panie Prezesie,

W odpowiedzi na pismo z dnia 24 lutego br. w sprawie interpretacji polecenia Ministra Zdrowia dla Prezesa NFZ regulującego kwestię dodatkowego świadczenia pieniężnego (tzw. dodatku covidowego) uprzejmie proszę o przyjęcie poniższych wyjaśnień.

Przede wszystkim należy wskazać, że polecenie Ministra Zdrowia dla Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia NFZ z dnia 4 września 2020 r., w brzmieniu obowiązującym od dnia 1 listopada 2020 r., stanowi, że regulacją tą objęte są m. in.:

- 1) podmioty lecznicze, które na mocy decyzji wojewody / polecenia Ministra Zdrowia są szpitalami II i III poziomu;
- 2) podmioty lecznicze w których skład wchodzi jednostki systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego, o których mowa w art. 32 ust. 1 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2020 r. poz. 882) lub izby przyjęć.

W poleceniu określono, że osobami uprawnionymi do otrzymania świadczenia dodatkowego są:

- a) w przypadku osób udzielających świadczeń w podmiotach leczniczych wskazanych w pkt 1 – osoby wykonujące zawód medyczny uczestniczące w udzielaniu świadczeń zdrowotnych w bezpośrednim kontakcie z pacjentami z podejrzeniem i z zakażeniem wirusem SARS-CoV-2. W przypadku tych osób podstawowe znaczenie dla kwalifikacji do uprawnienia do otrzymania

świadczenia dodatkowego ma spełnienie warunku uczestniczenia w udzielaniu świadczeń zdrowotnych w bezpośrednim kontakcie z pacjentami z podejrzeniem i z zakażeniem wirusem SARS-CoV-2. Bezpośredni kontakt z pacjentem z podejrzeniem lub zakażeniem wirusem SARS-CoV-2, powinien być faktyczny (nie tylko potencjalny) i nie powinien mieć charakteru incydentalnego, oraz powinien wynikać z faktycznie wykonywanych zadań/udzielanych świadczeń zdrowotnych na rzecz ww. pacjentów. Przy czym użyte w poleceniu wyrażenie w bezpośrednim kontakcie z pacjentami z podejrzeniem i z zakażeniem wirusem SARS-CoV-2 oznacza, że faktycznie zachodzić muszą łącznie obie przesłanki tj. bezpośredni kontakt z pacjentem z podejrzeniem zakażenia oraz z pacjentem ze zdiagnozowanym zakażeniem wirusem.

Polecenie nie wprowadza ograniczenia kręgu osób uprawnionych do świadczenia dodatkowego tylko do personelu zatrudnionego na oddziale / oddziałach objętych decyzją wojewody o uznaniu danego podmiotu leczniczego za szpital II lub III poziomu. Każdorazowo jednak osoba zgłaszana jako uprawniona spełniać musi warunki wskazane powyżej.

- b) w przypadku osób udzielających świadczeń w podmiotach leczniczych wskazanych w pkt 2 osoby udzielające świadczeń zdrowotnych w jednostkach systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego lub w izbach przyjęć.

Biorąc pod uwagę powyższe uwarunkowania i wymogi oraz wskazane w piśmie Pana Prezesa założenie, że analizowane sytuacje dotyczą lekarzy lub lekarzy dentyków, którzy posiadają jedną umowę ze szpitalem, przedstawiam poniższe odniesienia:

Ad Sytuacja nr 1 do 3:

Lekarz powinien być objęty dodatkiem, o ile miał bezpośredni kontakt z pacjentami z podejrzeniem i z pacjentami z zakażeniem wirusem SARS-CoV-2.

Ad Sytuacja nr 4:

Lekarz powinien być objęty dodatkiem.

Ad Sytuacja nr 5:

Lekarz powinien być objęty dodatkiem, o ile pracował w szpitalu II lub III poziomu i miał bezpośredni kontakt z pacjentami z podejrzeniem i z pacjentami z zakażeniem wirusem SARS-CoV-2.

Ad Sytuacja nr 6:

Lekarz powinien być objęty dodatkiem.

Ad Sytuacja nr 7:

Lekarz powinien być objęty dodatkiem, o ile „konsultowanie izby przyjęć lub szpitalnego oddziału ratunkowego” oznacza udzielanie świadczeń zdrowotnych w izbie przyjęć lub w szpitalnym oddziale ratunkowym.

Ad Sytuacja nr 8:

Ten przypadek nie jest niestety w pełni zrozumiały. Niemniej jednak należy wskazać, że dodatkowe świadczenie pieniężne powinien otrzymać lekarz niezależnie do tego, w jakiej formule jest zatrudniony w podmiocie objętym poleceniem, pod warunkiem spełniania warunków opisanych powyżej.

Z poważaniem

Maciej Miłkowski
Podsekretarz Stanu

/dokument podpisany elektronicznie/