

ZARZĄDZENIE Nr 18 /21
DYREKTORA WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA ZESPOLONEGO
w PŁOCKU z dnia 8.01.2021 r.

w sprawie: dodatkowego świadczenia pieniężnego osobom wykonującym zawód medyczny w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, uczestniczącym w udzielaniu świadczeń zdrowotnych i mających bezpośredni kontakt z pacjentami z podejrzeniem lub zakażeniem wirusem SARS-CoV-2

Na podstawie § 10 ust. 1 pkt. 3 Statutu Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego w Płocku, nadanego uchwałą nr 124/17 Sejmiku Województwa Mazowieckiego z dnia 11 lipca 2017 r. w sprawie nadania Statutu Wojewódzkiemu Szpitalowi Zespólnemu w Płocku wraz z Uchwałą Nr 69/18 Sejmiku Województwa Mazowieckiego z dnia 22 maja 2018 r. zmieniającą uchwałę w sprawie nadania Statutu Wojewódzkiemu Szpitalowi Zespólnemu w Płocku oraz na podstawie umów z NFZ, zarządzam co następuje:

§ 1

1. Osobom wykonującym zawód medyczny w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, uczestniczącym w udzielaniu świadczeń zdrowotnych i mających bezpośredni kontakt z pacjentami z podejrzeniem lub zakażeniem wirusem SARS-CoV-2, zatrudnionym na podstawie umów o pracę lub udzielających świadczeń w ramach umów cywilno-prawnych, z wyłączeniem osób skierowanych do pracy w Wojewódzkim Szpitalu Zespólnym w Płocku na podstawie art. 47 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz.U. z 2020 r. poz. 1845), przysługuje dodatkowe świadczenie pieniężne. Bezpośredni kontakt z pacjentem nie może być incydentalny, a powinien wynikać z faktycznie wykonywanych zadań/udzielanych świadczeń zdrowotnych na rzecz tych pacjentów.
2. Świadczenie pieniężne, o których mowa w ust. 1, przysługuje pracownikom medycznym komórek organizacyjnych, w których hospitalizowani są pacjenci z podejrzeniem lub zakażeniem wirusem SARS-CoV-2 oraz pracownikom medycznym wykonującym czynności diagnostyczne, mającym bezpośredni kontakt z tymi pacjentami oraz pracownikom medycznym wykonującym czynności diagnostyki laboratoryjnej w Zakładzie Bakteriologii, tj. laboratorium covidowym umieszczonym na liście zamieszczonej na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia.

§ 2

1. Osobom, o których mowa w § 1 ust 1, przysługuje dodatkowe świadczenie pieniężne w wysokości 100% wynagrodzenia danej osoby nie więcej niż 15 000 zł, w przypadku świadczenia pracy przez niepełny miesiąc, dodatkowe świadczenie pieniężne za ten miesiąc ulega proporcjonalnemu obniżeniu.
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, przysługujące osobom zatrudnionym w ramach stosunku pracy, rozumiane jest jako wynagrodzenie brutto należne pracownikowi z tytułu wykonywania przez niego pracy na dzień udostępnienia informacji za dany miesiąc, w skład którego wchodzi składniki wynagrodzenia związane z wykonywaniem pracy/udzielaniem świadczeń zdrowotnych, tj.: wynagrodzenie zasadnicze, dodatki: stażowy, funkcyjny

i naukowy, premia uznaniowa, wynagrodzenie za dyżury medyczne i godziny nadliczbowe, dodatki za pracę w porze nocnej i dodatki zmianowe oraz dodatki ministerialne przysługujące na podstawie odrębnych przepisów. Przy obliczaniu dodatkowego świadczenia pieniężnego nie uwzględnia się nagród jubileuszowych, średnich urlopowych, średnich za urlop szkoleniowy i innych średnich z tytułu zwolnienia z pracy z zachowaniem prawa do wynagrodzenia, wynagrodzenia chorobowego oraz zasiłków chorobowych i innych świadczeń pieniężnych nie mających związku z udzielaniem pacjentom świadczeń zdrowotnych.

3. Osobom, o którym mowa w § 1 ust. 1, udzielającym świadczeń zdrowotnych w ramach umów cywilno-prawnych, przysługuje świadczenie pieniężne w wysokości odpowiadającej kwocie wynagrodzenia otrzymanego w danym miesiącu, z zastrzeżeniem § 2 ust. 1.

§ 3

1. W celu ustalenia osób uprawnionych do otrzymania dodatkowego świadczenia pieniężnego osoba funkcyjna/przełożony personelu medycznego danej komórki organizacyjnej zobowiązany jest do przygotowania, wg załącznika nr 1, wykazu osób i przekazania go do Działu Kadr i Płac (pok. 21) do 5 dnia danego miesiąca za miesiąc poprzedni wraz z kompletem podpisanych przez tych pracowników oświadczeń, o których mowa w ust. 2.
2. Podstawą wypłaty świadczenia pieniężnego, o którym mowa w § 2 jest podpisanie odpowiedniego do miejsca wykonywania pracy oświadczenia osoby wykonującej zawód medyczny, stanowiącego załącznik nr 2, 3 lub 4 do niniejszego zarządzenia.
3. Wypłata dodatkowych świadczeń pieniężnych osobom uprawnionym następuje po pozytywnej weryfikacji przez Narodowy Fundusz Zdrowia pisemnej informacji, przygotowanej przez Dział Kadr i Płac, o wysokości łącznej kwoty niezbędnej do zapewnienia przedmiotowych świadczeń oraz otrzymaniu przez Wojewódzki Szpital Zespolony w Płocku środków finansowych przeznaczonych na ten cel.

§ 4

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania i mocą obowiązującą od dnia 1 listopada 2020 r. do czasu jego odwołania.

DYREKTOR

mgr Stanisław Kwiatkowski

Wykaz osób uprawnionych do otrzymania dodatkowego świadczenia pieniężnego		
w (nazwa komórki organizacyjnej)		
Miesiąc:		
Lp.	Nazwisko imię	Stanowisko
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		
21.		
22.		

.....

(Podpis osoby funkcyjnej)

Płock, dn.....

Imię i Nazwisko
numer PESEL
numer prawa wykonywania zawodu
osoby składającej oświadczenie

OŚWIADCZENIE

osoby uczestniczącej w udzielaniu świadczeń zdrowotnych i mającej bezpośredni kontakt z pacjentami z podejrzeniem lub zakażeniem wirusem SARS-CoV-2

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udostępnienie przez Wojewódzki Szpital Zespolony w Płocku¹⁾ Mazowieckiemu Oddziałowi Wojewódzkiemu Narodowego Funduszu Zdrowia i przetwarzanie przez ten oddział oraz ministra właściwego do spraw zdrowia informacji o wysokości mojego miesięcznego wynagrodzenia²⁾ w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Płocku³⁾ na dzień udostępnienia tej informacji - w celu ustalenia wysokości dodatkowego świadczenia pieniężnego, wypłacanego miesięcznie, osobom wykonującym zawód medyczny w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2020 r. poz. 295), uczestniczącym w udzielaniu świadczeń zdrowotnych i mającym bezpośredni kontakt z pacjentami z podejrzeniem lub zakażeniem wirusem SARS-CoV-2 w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Płocku⁴⁾, z wyłączeniem osób skierowanych do pracy w ww. podmiocie leczniczym na podstawie art. 47 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2020 r. poz. 1845) i przekazania środków finansowych na jego wypłatę.

Podpis osoby składającej oświadczenie

- 1) Należy wskazać podmiot, w którym osoba składająca oświadczenie udziela świadczeń zdrowotnych.
- 2) W informacji o wysokości wynagrodzenia nie uwzględnia się wysokości dodatkowego świadczenia pieniężnego, w przypadku gdy przysługiwało ono danej osobie według stanu na dzień udostępniania informacji. W przypadku osoby zatrudnionej na innej podstawie niż stosunek pracy – zgoda ma dotyczyć informacji o wysokości miesięcznego wynagrodzenia w podmiocie, o którym mowa w przypisie nr 1, na dzień udostępniania informacji (podając informację o wysokości wynagrodzenia nie uwzględnia się w niej wysokości dodatkowego świadczenia pieniężnego w przypadku gdy przysługiwało ono danej osobie według stanu na dzień udostępniania informacji).
- 3) Należy wskazać podmiot, o którym mowa w przypisie nr 1.
- 4) Należy wskazać podmiot, o którym mowa w przypisie nr 1.

Płock, dn.

Imię i Nazwisko
numer PESEL
numer prawa wykonywania zawodu
osoby składającej oświadczenie

OŚWIADCZENIE

osoby udzielającej świadczeń zdrowotnych w jednostkach systemu Państwowego Ratownictwa
Medycznego lub izbie przyjęć

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udostępnienie przez Wojewódzki Szpital Zespolony w Płocku¹⁾ Mazowieckiemu Oddziałowi Wojewódzkiemu Narodowego Funduszu Zdrowia i przetwarzanie przez ten oddział oraz ministra właściwego do spraw zdrowia informacji o wysokości mojego miesięcznego wynagrodzenia²⁾ w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Płocku³⁾ na dzień udostępnienia tej informacji - w celu ustalenia wysokości dodatkowego świadczenia pieniężnego, wypłacanego miesięcznie, osobom wykonującym zawód medyczny w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2020 r. poz. 295), które udzielają świadczeń zdrowotnych w jednostkach systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego, o których mowa w art. 32 ust. 1 ustawy z dnia 8 września o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2020 r. poz. 882) lub izbie przyjęć w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Płocku⁴⁾, z wyłączeniem osób skierowanych do pracy w ww. podmiocie leczniczym na podstawie art. 47 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2020 r. poz. 1845) i przekazania środków finansowych na jego wypłatę.

.....
Podpis osoby składającej oświadczenie

- 1) Należy wskazać podmiot, w którym osoba składająca oświadczenie udziela świadczeń zdrowotnych.
- 2) W informacji o wysokości wynagrodzenia nie uwzględnia się wysokości dodatkowego świadczenia pieniężnego, w przypadku gdy przysługiwało ono danej osobie według stanu na dzień udostępniania informacji. W przypadku osoby zatrudnionej na innej podstawie niż stosunek pracy – zgoda ma dotyczyć informacji o wysokości miesięcznego wynagrodzenia w podmiocie, o którym mowa w przepisie nr 1, na dzień udostępniania informacji (podając informację o wysokości wynagrodzenia nie uwzględnia się w niej wysokości dodatkowego świadczenia pieniężnego w przypadku gdy przysługiwało ono danej osobie według stanu na dzień udostępniania informacji).
- 3) Należy wskazać podmiot, o którym mowa w przepisie nr 1.
- 4) Należy wskazać podmiot, o którym mowa w przepisie nr 1.

Płock, dn.

Imię i Nazwisko
numer PESEL
numer prawa wykonywania zawodu
osoby składającej oświadczenie

OŚWIADCZENIE

osoby wykonującej czynności diagnostyki laboratoryjnej

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udostępnienie przez Wojewódzki Szpital Zespolony w Płocku¹⁾ Mazowieckiemu Oddziałowi Wojewódzkiemu Narodowego Funduszu Zdrowia i przetwarzanie przez ten oddział oraz ministra właściwego do spraw zdrowia informacji o wysokości mojego miesięcznego wynagrodzenia²⁾ w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Płocku³⁾ na dzień udostępnienia tej informacji - w celu ustalenia wysokości dodatkowego świadczenia pieniężnego, wypłacanego miesięcznie, osobom wykonującym zawód medyczny w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2020 r. poz. 295) wykonującym czynności diagnostyki laboratoryjnej w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Płocku⁴⁾, z wyłączeniem osób skierowanych do pracy w ww. podmiocie leczniczym na podstawie art. 47 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2020 r. poz. 1845) i przekazania środków finansowych na jego wypłatę.

Podpis osoby składającej oświadczenie

- 1) Należy wskazać podmiot, w którym osoba składająca oświadczenie udziela świadczeń zdrowotnych.
- 2) W informacji o wysokości wynagrodzenia nie uwzględnia się wysokości dodatkowego świadczenia pieniężnego, w przypadku gdy przysługiwało ono danej osobie według stanu na dzień udostępniania informacji. W przypadku osoby zatrudnionej na innej podstawie niż stosunek pracy – zgoda ma dotyczyć informacji o wysokości miesięcznego wynagrodzenia w podmiocie, o którym mowa w przypisie nr 1, na dzień udostępniania informacji (podając informację o wysokości wynagrodzenia nie uwzględnia się w niej wysokości dodatkowego świadczenia pieniężnego w przypadku gdy przysługiwało ono danej osobie według stanu na dzień udostępniania informacji).
- 3) Należy wskazać podmiot, o którym mowa w przypisie nr 1.
- 4) Należy wskazać podmiot, o którym mowa w przypisie nr 1.