

02-11-2020

0000089942

0000089942

Od: <radka@wszplock.pl>
Wysłano: 02.11.2020 08:16:17
Do: kancelaria@wszplock.pl
Temat: Zmiany w dodatku covidowym dla medyków: jest wyższy i dostanie go dodatkowy personel
Ważność: Wysoka

Aktualności Centrali

Zmiany w dodatku covidowym dla medyków: jest wyższy i dostanie go dodatkowy personel

Ważne!
01-11-2020

Od 1 listopada 2020 roku dodatkowe wynagrodzenie¹ w związku ze zwalczaniem epidemii COVID-19 otrzymają: personel SOR, izb przyjęć, zespołów ratownictwa medycznego oraz diagnostyki laboratoryjnej. Ponadto wysokość dodatku została podwojona.

Minister Zdrowia, poleceniem z 1 listopada 2020 roku, zobowiązał Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia do przyznania dodatkowego wynagrodzenia za pracę w związku ze zwalczaniem epidemii COVID-19 nowym grupom personelu medycznego. W poleceniu zapisano także podwyżkę dodatku o 100%.

Komu przysługuje dodatkowe wynagrodzenie?

Do tej pory dodatkowe wynagrodzenie otrzymują osoby wykonujące zawód medyczny (m.in. lekarze, lekarze dentyści, pielęgniarki, ratownicy medyczni), które zajmują się leczeniem pacjentów chorych na COVID-19 w szpitalach II i III poziomu zabezpieczenia².

Od 1 listopada dodatek przysługuje także osobom:

- wykonującym zawód medyczny w SOR lub izbach przyjęć, zespołach ratownictwa medycznego, w tym lotniczych zespołach ratownictwa,
- wykonującym czynności diagnostyki laboratoryjnej w laboratoriach przy szpitalach I, II i III poziomu zabezpieczenia, z którymi NFZ podpisał umowę na wykonywanie testów w kierunku SARS-CoV-2³.

Dodatkowe wynagrodzenie przysługuje pracownikom medycznym zatrudnionym na umowę o pracę lub na umowę cywilno-prawną.

Ile wynosi dodatkowe wynagrodzenie?

Od 1 listopada dodatek został podwojony i wynosi aktualnie 100% wynagrodzenia wynikającego z umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej.

Jednocześnie maksymalna kwota dodatku nie może być wyższa niż 15 tys. zł.

Skąd pochodzą środki na sfinansowanie dodatkowego wynagrodzenia?

Środki na dodatkowe wynagrodzenie pochodzą z budżetu państwa, z części której dysponentem jest Minister Zdrowia.

Narodowy Fundusz Zdrowia odpowiada za przekazanie środków na sfinansowanie dodatkowego wynagrodzenia do placówek medycznych.

- ¹ W formie dodatkowego świadczenia pieniężnego
- ² Placówki te muszą być wpisane do wykazu prowadzonego przez dyrektorów oddziałów NFZ wspólnie z wojewodami.
- ³ Laboratoria te muszą być wpisane na listę opublikowaną na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia pod adresem: <https://www.gov.pl/web/zdrowie/lista-laboratoriow-covid>.

Tagi:

- [nfz](#)
- [koronawirus](#)
- [ministerstwo zdrowia](#)
- [mz](#)
- [świadczenie dodatkowe](#)
- [dodatkowe wynagrodzenie dla medyków](#)
- [covid-19](#)
- [narodowy fundusz zdrowia](#)

Radosława Aranowska-Kuś

Sekcja Statystyki Medycznej i Dokumentacji Chorych

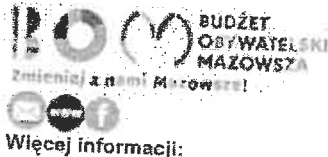
Kierownik

Wojewódzki Szpital Zespolony w Płocku

ul. Medyczna 19, 09-400 Płock

tel.: 24 36 46 338

e-mail: radka@wszplock.pl



Więcej informacji:

Uprzejmie informujemy, że administratorem danych osobowych jest Wojewódzki Szpital Zespolony w Płocku, ul. Medyczna 19, 09-400 Płock, tel. (24) 36 46 100, email: sekretariat@wszplock.pl

Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można skontaktować się pod adresem e-mail: iod@wszplock.pl

Treść tej wiadomości zawiera informacje przeznaczone tylko dla adresata. Jeżeli nie jesteście Państwo jej adresatem, bądź otrzymaliście ją przez pomyłkę, prosimy o powiadomienie o tym nadawcy oraz trwałe jej usunięcie.

Pomyśl, czy **NAPRAWDĘ** musisz drukować tę wiadomość?

2020.213852.MSA

Warszawa, dnia 10.11.2020 r.

**Świadczeniodawcy udzielający świadczeń
w związku z przeciwdziałaniem,
zapobieganiem i zwalczaniem COVID-19***Szanowni Państwo,*

Mazowiecki Oddział Wojewódzki NFZ informuje, że na podstawie polecenia Ministra Zdrowia od 1 listopada 2020 r. dodatek za pracę w związku ze zwalczaniem epidemii COVID-19 wynosi 100% wynagrodzenia wynikającego z umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej. Maksymalna kwota dodatkowego świadczenia nie może być wyższa niż 15 tys. zł /m-c.

Dodatkowe wynagrodzenie otrzymają osoby wykonujące 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, z późn. zm.), które uczestniczą w udzielaniu świadczeń zdrowotnych i mają bezpośredni kontakt z pacjentami z podejrzeniem i zakażeniem SARS-CoV-2, w tym personel SOR, izb przyjęć, zespołów ratownictwa medycznego oraz diagnostyki laboratoryjnej, w podmiotach leczniczych umieszczonych w wykazie, o którym mowa w art. 7 ust.1. ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem Covid-19 (...).

W najbliższym czasie zostaną do Państwa przesłane stosowne umowy lub aneksy do już obowiązujących umów, wprowadzające zapisy wynikające z aktualnego polecenia Ministra Zdrowia.

ZASTĘPCA DYREKTORA
Mazowieckiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia
ds. Medycznych

Katarzyna Słodka



Wojewódzki Szpital Zespolony w Płocku
ul. Medyczna 19
09-400 Płock
www.wszplock.pl

Płock, dn. 13.11.2020 r.

DKP.705.366.2020.MKL

Narodowy Fundusz Zdrowia
Mazowiecki Oddział Wojewódzki
ul. Chałubińskiego 8
00-615 Warszawa

Wojewódzki Szpital Zespolony w Płocku zwraca się z prośbą o odpowiedź, czy zgodnie z zapisami komunikatu Narodowego Funduszu Zdrowia, znak: 2020.196041.MSA z dnia 16 października 2020 r., od dnia 1 października 2020 r. dodatkowe wynagrodzenie w wysokości równej 50% wynagrodzenia danej osoby w tym podmiocie należy wypłacić osobom wykonującym zawód medyczny i udzielającym świadczeń medycznych pacjentom z podejrzeniem i zakażeniem wirusem SARS-CoV-2 zatrudnionych w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym. Nadmieniam, iż w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym zarówno w październiku, jak i w poprzednich miesiącach pracownicy medyczni, tj. lekarze, pielęgniarki, ratownicy medyczni, udzielali świadczeń medycznych pacjentom, o których mowa w komunikacie.

DYREKTOR

mgr Stanisław Nwiatkowski

e-mail: sekretariat@wszplock.pl
fax: 24 36 46 821
NIP: 774-24-11-908
REGON: 000650070

Mazowsze.
serce Polski

DKP.705.371.2020.MKL

Płock, dn. 17.11.2020 r.



Narodowy Fundusz Zdrowia
Mazowiecki Oddział Wojewódzki
ul. Chałubińskiego 8
00-616 Warszawa

W związku z podpisaniem Aneksu Nr A1 do umowy nr 9A/personel covid/2020 z dnia 7.10.2020 r. Wojewódzki Szpital Zespolony w Płocku zwraca się z prośbą o sprecyzowanie o jakim wynagrodzeniu jest mowa w umowie, ponieważ zapis jest ogólny i nie odnosi się do wynagrodzenia zasadniczego, o którym mowa w oświadczeniu.

W komunikacie Narodowego Funduszu Zdrowia, znak:2020.213852.MSA z dnia 10.11.2020 r. można przeczytać: „od 1 listopada 2020 r. dodatek za pracę w związku ze zwalczaniem epidemii COVID-19 wynosi 100% wynagrodzenia wynikającego z umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej”. W Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Płocku z zapisów umowy o pracę wynika, że pracownikowi przysługuje np. wynagrodzenie zasadnicze, dodatek stażowy, dodatek funkcyjny, dodatek za stopień naukowy, kwota za pełnienie dyżurów medycznych, kwota za pracę w systemie zmianowym, np.: pracownik, którego wynagrodzenie zasadnicze wynosi 8 300,00 zł może mieć wynagrodzenie brutto 25 000 zł (po uwzględnieniu składników, o których mowa wyżej). Na podstawie oświadczenia (gdzie odnosimy się do wynagrodzenia zasadniczego) nie da się zrobić kalkulacji kwot, które przysługują wg Aneksu Nr 1A i komunikatu NFZ. Takie niedoprecyzowanie zapisów będzie rodziło roszczenia finansowe personelu medycznego.

Proszę o pilną odpowiedź.

Z poważaniem

DYREKTOR

mgr Stanisław Kwiatkowski

M. Kosciuszka

e-mail: sekretariat@wszplock.pl
fax: 24 36 46 821
NIP: 774-24-11-908
REGON: 000650070



Narodowy Fundusz Zdrowia
Mazowiecki Oddział Wojewódzki w Warszawie

2020.219791.MSA

Warszawa, dnia 17 listopada 2020 r.

Świadczeniodawcy udzielający świadczeń
w związku z przeciwdziałaniem, zapobieganiem
i zwalczaniem COVID-19

Szanowni Państwo,

Mazowiecki Oddział Wojewódzki NFZ w załączeniu przesyła skorygowaną treść wzoru oświadczenia osoby uczestniczącej w udzielaniu świadczeń zdrowotnych i mającej bezpośredni kontakt z pacjentami z podejrzeniem lub zakażeniem wirusem SARS-CoV-2., przekazanego Państwu w dniu 17.11.2020 r. za pośrednictwem SZOI¹ wraz z umowami/aneksami do umów personel covid.

Zmiana

było: „o wysokości mojego miesięcznego wynagrodzenia zasadniczego²⁾”

jest: „o wysokości mojego miesięcznego wynagrodzenia²⁾”.

Za zaistniałą omyłkę przepraszamy.

Katarzyna Słodka
Z-ca Dyrektora MOW NFZ
ds. Medycznych

/podpisane elektronicznie/

¹ komunikaty nr 1811937 lub 1811934

Warszawa, dnia 2 grudnia 2020 r.

Świadczeniodawcy

- **II i III poziomu zabezpieczenia**
- **posiadający umowę w ramach SOR i IP**

Szanowni Państwo,

Mazowiecki Oddział Wojewódzki NFZ przesyła odpowiedzi Ministerstwa Zdrowia na pytania świadczeniodawców dotyczące dodatkowego świadczenia pieniężnego dla personelu udzielającego świadczeń medycznych i mającego bezpośredni kontakt w pacjentami z podejrzeniem i z zakażeniem wirusem SARS-CoV-2, o którym mowa w poleceniach Ministra Zdrowia, do wykorzystania w procesie ustalania należnego dodatku.

1. Czy, w przypadku wprowadzenia przez dany szpital rotacyjnego systemu pracy w niektórych oddziałach związanych z udzielaniem świadczeń na rzecz pacjentów z podejrzeniem lub zakażeniem wirusem SARS-CoV-2 (na przykład – jeden lub 2 tygodnie w oddziale i jeden/dwa tygodnie poza nim), personelowi medycznemu wykonującemu pracę w sposób opisany powyżej należy się pełna miesięczna wartość świadczenia dodatkowego, czy też należy ją odpowiednio proporcjonalnie dostosowywać do przyjętego grafiku?

Bez znaczenia dla ustalenia wysokości świadczenia dodatkowego za dany miesiąc pozostaje fakt, czy dana osoba wykonująca zawód medyczny w danym okresie rozliczeniowym udziela cały czas (w sposób ciągły) świadczeń na rzecz pacjentów z podejrzeniem lub zakażeniem wirusem SARS-CoV-2. Zgodnie bowiem z punktem 3 lit. b załącznika do Polecenia Ministra Zdrowia z dnia 4 września 2020 r. w przypadku świadczenia pracy przez osoby uprawnione do świadczenia dodatkowego przez niepełny miesiąc, świadczenie dodatkowe za ten miesiąc podlegać powinno proporcjonalnemu obniżeniu. Jest to zarazem jedyna przyczyna proporcjonalnego obniżenia wysokości świadczenia dodatkowego określona w Poleceniu Ministra Zdrowia z dnia 4 września 2020 r.

2. Czy personelowi zatrudnionemu w szpitalu w takich grupach jak: technicy RTG, zespoły operacyjne, pielęgniarki nefrologiczne (hemodializy), pracownicy SOR, itp. i udzielającemu świadczeń zdrowotnych w ramach tego samego grafiku/czasu dla różnych grup pacjentów (w tym również dla osób podejrzanych lub zakażonych wirusem SARS-CoV-2, należy się pełna miesięczna wartość świadczenia dodatkowego w przypadku, gdy w danym miesiącu dana osoba udzieliła co najmniej jednego świadczenia na rzecz pacjenta zakażonego lub podejrzanego o zakażenie?

Warunkiem uzyskania świadczenia dodatkowego jest uczestnictwo w udzielaniu świadczeń opieki zdrowotnej w podmiocie leczniczym określonym w pkt 1 Polecenia Ministra Zdrowia z dnia 4 września 2020 r. (zmienionego 30 września 2020 r. i 1 listopada 2020 r.) oraz wykonywanie przez osoby wskazane w pkt 1a Polecenia Ministra Zdrowia czynności określonych w pkt 1a lit. a-c. Polecenie Ministra Zdrowia nie wskazuje przy tym jaka liczba

zadań mieszczących się w zakresie czynności określonych w pkt 1 a lit. a-c ma być wykonana w określonej jednostce czasu (np. miesiąca). Oczywiście osoba wykazywana do Narodowego Funduszu Zdrowia jako spełniająca warunki określone w pkt 1 i 1a Polecenia Ministra Zdrowia musi faktycznie, a nie jedynie dla pozorów, uczestniczyć w wykonywaniu czynności wskazanych w pkt 1a. Weryfikacja stanu faktycznego spoczywa na kierowniku podmiotu leczniczego, który odpowiada za organizację pracy w podmiocie leczniczym i zarządzanie kadrami medycznymi.

3. Czy pełna miesięczna wartość świadczenia dodatkowego należy się również personelowi, który został przyporządkowany/skierowany (w grafiku pracy) do udzielania świadczeń na rzecz pacjentów z podejrzeniem lub zakażeniem wirusem SARS-CoV-2, a który to personel w danym okresie/miesiącu nie udzielił żadnego świadczenia zdrowotnego na rzecz ww. pacjentów – z uwagi na specyfikę pracy tego personelu zaistnienie świadczenia na rzecz w/w pacjentów może, ale nie musi nastąpić?

Prawo do świadczenia dodatkowego przysługuje osobom, które rzeczywiście uczestniczą w wykonywaniu czynności określonych w pkt 1a lit. a-c, a nie są jedynie potencjalnie przypisane do grupy osób, które mogą realizować takie świadczenia. Jeżeli natomiast dojdzie do sytuacji, gdy w związku z faktyczną realizacją konkretnego rozkładu czasu pracy dana osoba spełniająca warunki z pkt 1 i 1a Polecenia Ministra Zdrowia nie realizuje przez określony czas w okresie rozliczeniowym pracy z pacjentem z podejrzeniem/zakażeniem SARS-CoV-2 (np. odbiera okresy odpoczynku/dni wolne od pracy wynikające dla danej osoby z rozkładu czasu pracy) wówczas powinna zachowywać w danym miesiącu prawo do pełnej wysokości świadczenia dodatkowego (jeżeli wypracuje czas pracy wynikający dla niej z obowiązującej normy czasu pracy).

4. Czy w ramach dodatkowego świadczenia pieniężnego istnieje możliwość uwzględnienia osób realizujących świadczenia zdrowotne na rzecz uprawnionego podmiotu lecz w ramach umowy z podwykonawcą? Niewystarczająca liczba personelu medycznego na runku zmusza podmioty lecznicze do korzystania z usług podwykonawców dysponujących wykwalifikowanym personelem medycznym. Pełne zabezpieczenie oddziałów COVID bez wsparcia potencjału podwykonawców niejednokrotnie nie jest możliwe.

W przypadku, gdy dany podmiot leczniczy będzie realizował procedurę określoną w załączniku do Polecenia Ministra Zdrowia w stosunku do takich osób (podwykonawców), to wówczas jeżeli osoby te będą w podmiotach leczniczych określonych w pkt 1 wykonywały czynności określone w pkt 1a lit a-b, wówczas osobom tym można przekazać świadczenie dodatkowe. Polecenie Ministra Zdrowia nie wprowadza bowiem wymogu pozostawania w zatrudnieniu w podmiocie leczniczym dokonującym zgłoszenia tych osób w formule zatrudnienia, którego podstawą ma być umowa o pracę/umowa cywilnoprawna, której stronami są z jednej strony podmiot leczniczy, z drugiej osoba uprawniona o świadczenia dodatkowego. Jednocześnie to podmiot leczniczy dokonujący zgłoszenia osób zatrudnionych przez podwykonawców będzie musiał zapewnić, że informacje o ich wynagrodzeniu są prawidłowe, oświadczenia osób uprawnionych są zgodne ze stanem faktycznym a pozyskane środki są przez podwykonawców rzeczywiście przekazywane na świadczenia dodatkowe. Dodatkowe świadczenia pieniężne nie mogą jednocześnie stanowić przychodu podwykonawcy, bowiem nie są to środki za zapewnienie realizowania świadczeń przez określony podmiot, lecz są to środki przeznaczone na przyznanie 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 z późn. zm.) spełniającym warunki z pkt 1a dodatkowego świadczenia pieniężnego, wypłacanego miesięcznie.

5. Czy przy przekazywaniu informacji o wysokości wynagrodzeń personelu zatrudnionego na innej podstawie niż umowa o pracę (umowy cywilnoprawne) należy uwzględniać wysokość pełnego wynagrodzenia miesięcznego personelu, niezależnie od liczby miejsc udzielania świadczeń, tj. wartość wszystkich udzielonych przez niego świadczeń na podstawie umów cywilno-

prawnych, czy też informacja o wynagrodzeniu miesięcznym opierać się ma wyłącznie o wynagrodzenie uzyskane w ramach „oddziału COVID” (po pomniejszeniu o uzyskane dodatkowe świadczenie miesięczne, o ile takie w poprzednim miesiącu przysługiwało)?

Jeżeli dana osoba posiada kilka umów cywilnoprawnych, na podstawie których udziela świadczeń w danym podmiocie leczniczym, wówczas wydaje się, że podstawą do wyliczenia wysokości świadczenia dodatkowego powinna być umowa, w ramach której realizowane są czynności określone w pkt 1a Polecenia Ministra Zdrowia.

6. Czy do dodatkowego świadczenia pieniężnego należy kwalifikować osoby wykonujące zawody medyczne udzielające świadczeń zdrowotnych (w bezpośrednim kontakcie z pacjentami COVID) wyłącznie w rodzaju szpitalnych świadczeń zdrowotnych, czy też niezależnie od rodzaju udzielanych świadczeń zdrowotnych, tj. również w rodzaju ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych i świadczeń zdrowotnych innych niż szpitalne? Chodzi tu m.in. o personel medyczny punktów wymazowych, poradni ambulatoryjnych, nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, techników elektroradiologii, pracowników laboratoriów, członków zespołów ratownictwa medycznego.

Zgodnie z Poleceniem Ministra Zdrowia dla Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia (wg stanu po zmianach z dnia 1 listopada 2020r.) poleceniem objęte są:

- 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;
- 3) laboratoria podmiotów leczniczych będących szpitalami I, II i III poziomu umieszczonych na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia pod adresem: <https://www.gov.pl/web/zdrowie/lista-laboratoriow-covid>, z którymi Narodowy Fundusz Zdrowia zawarł umowę o wykonywanie testów diagnostycznych RT-PCR w kierunku SARS-CoV-2.

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

- 1) 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 zakażeniem wirusem SARS-CoV-2;
- 2) 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;
- 3) w przypadku osób zatrudnionych w podmiotach leczniczych wskazanych w pkt 3 (laboratoriów "covid-owych") – osoby wykonujące czynności diagnostyki laboratoryjnej w tych podmiotach.

Ponadto, zgodnie z interpretacją Ministerstwa Zdrowia:

1. osoby wykonujące zawód medyczny uczestniczące w udzielaniu świadczeń zdrowotnych i mające bezpośredni kontakt w pacjentami z podejrzeniem i z zakażeniem wirusem SARS-CoV-2, w podmiocie zobowiązanym do realizacji świadczeń w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 poprzez zapewnienie wskazanej w decyzji liczby łóżek w ramach rehabilitacji, w tym rehabilitacji pulmonologicznej i kardiologicznej, są uprawnione do otrzymania dodatkowego świadczenia pieniężnego od dnia wydania stosownej decyzji przez Wojewodę Mazowieckiego lub polecenia Ministerstwa Zdrowia.

2. „osoba wykonująca zawód medyczny” odnoszone jest w pkt 1 wprost do definicji zawartej art. 2 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2020 r. poz. 295, z późn. zm.), który określa osobę wykonującą zawód medyczny jako „osobę uprawnioną na podstawie odrębnych przepisów do udzielania świadczeń zdrowotnych oraz osobę legitymującą się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub w określonej dziedzinie medycyny”. Definicja ta obejmuje więc swym zakresem zarówno osoby uprawnione na podstawie odrębnych przepisów do udzielania świadczeń zdrowotnych – a więc osoby wykonujące medyczne zawody zaufania publicznego posiadające dopuszczenie do wykonywania konkretnego zawodu na podstawie przyznanego im prawa wykonywania zawodu, jak i osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub w określonej dziedzinie medycyny – a więc osoby, które nie posiadają co prawda prawa wykonywania zawodu i nie są zrzeszone w samorządzie zawodowym, ale „które stale, fachowo i w celach zarobkowych zajmują się wykonywaniem zajęcia mającego związek z medycyną i które mają odpowiednie kwalifikacje. Przez kwalifikacje należy zaś rozumieć zasób wiedzy i umiejętności wymaganych do udzielania świadczeń zdrowotnych” (A. Kolosa, Zdaniem Państwowej Inspekcji Pracy, s. 54 i n.) oraz które można uznać za osobę legitymującą się „wykształceniem medycznym, która systematycznie i odpłatnie podejmuje i prowadzi działania medyczne stanowiące osobiste oddziaływanie na organizm pacjenta, odpowiadające wymaganiom aktualnej wiedzy medycznej, na podstawie kwalifikacji i umiejętności zdobytych w wyniku kształcenia i nabytych uprawnień”.

Sporządził:

Mazowiecki Oddział Wojewódzki NFZ w oparciu o stanowiska Ministerstwa Zdrowia

2020.232624.MSA

Warszawa, 2 grudnia 2020 r.

Komunikat przypominający

w sprawie zasad realizacji polecenia Ministra Zdrowia z dnia 1 listopada 2020 r.

**Świadczeniodawcy
udzielający świadczeń w związku z
zapobieganiem, przeciwdziałaniem
i zwalczaniem COVID -19**

Poleceniem z dnia 1 listopada 2020 roku Minister Zdrowia zobowiązał Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia do przekazania podmiotom leczniczym:

- 1) umieszczonym w wykazie¹, wykonującym działalność leczniczą w rodzaju świadczenia szpitalne oraz stacjonarne i całodobowe świadczenie zdrowotne inne niż świadczenie szpitalne w zakresie psychiatrycznej opieki zdrowotnej, w stosunku do których minister właściwy do spraw zdrowia albo wojewoda wydał polecenie albo decyzję na podstawie odpowiednio - art. 10 ust. 2 pkt 1 lit. b albo art. 11 ust. 1 i ust. 4 albo art. 11 h ust. 1, 2 i 4 ustawy o COVID-19², polecające:
 - a) realizację świadczeń opieki zdrowotnej na rzecz pacjentów z potwierdzonym zakażeniem SARS-CoV-2 (szpital III poziomu),
 - b) realizację świadczeń opieki zdrowotnej w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 poprzez zapewnienie w podmiocie leczniczym łóżek dla pacjentów z podejrzeniem oraz łóżek dla pacjentów z potwierdzonym zakażeniem SARS-CoV-2 (szpital II poziomu);
- 2) 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;
- 3) o których mowa w pkt 1 oraz umieszczonym w wykazie³, wykonującym działalność leczniczą w rodzaju świadczenia szpitalne, w stosunku do których minister właściwy do spraw zdrowia albo wojewoda wydał polecenie albo decyzję na podstawie odpowiednio - art. 10 ust. 2 pkt 1 lit. b, art. 11 ust. 1 i ust. 4 albo art. 11 h ust. 1 i 4 ustawy o COVID-19⁴, polecające zapewnienie łóżek dla pacjentów podejrzanych o zakażenie wirusem SARS-CoV-2 (szpital I poziomu), i które umieszczone są na liście zamieszczonej na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia pod

¹o którym mowa w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. poz. 374 z późn. zm.).

² ustawa z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. poz. 374 z późn. zm.).

³o którym mowa w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych.

⁴ o którym mowa w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych

adresem: <https://www.gov.pl/web/zdrowie/lista-laboratoriow-covid>, z którymi Narodowy Fundusz Zdrowia zawarł umowę o wykonywanie testów diagnostycznych RT-PCR w kierunku SARS-CoV-2 (laboratoria),

(dalej zwanych również „Podmiotami”), środków finansowych z przeznaczeniem na przyznanie 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, z późn. zm.), tj. osobom uprawnionym na podstawie odrębnych przepisów do udzielania świadczeń zdrowotnych oraz osobom legitymującym się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub w określonej dziedzinie medycyny, dodatkowego świadczenia pieniężnego, wypłacanego miesięcznie, według określonych zasad, na podstawie umowy lub porozumienia zawartego z dyrektorem oddziału wojewódzkiego NFZ, z wyłączeniem osób, skierowanych do pracy w Podmiotach 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).

Warunkiem przyznania 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 jest konieczność spełnienia przez nie poniższych warunków:

- a) w przypadku osób wykonujących zawód medyczny w podmiotach leczniczych, o których mowa w pkt 1 - uczestniczą w udzielaniu świadczeń zdrowotnych i mają bezpośredni kontakt z pacjentami z podejrzeniem i z zakażeniem wirusem SARS-CoV-2;
- b) w przypadku osób wykonujących zawód medyczny w podmiotach leczniczych, o których mowa w pkt 2 - udzielają świadczeń zdrowotnych w jednostkach systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego, o których mowa w art. 32 ust. 1 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym lub w izbach przyjęć;
- c) w przypadku osób zatrudnionych w podmiotach leczniczych, o których mowa w pkt 3 - wykonują czynności diagnostyki laboratoryjnej w tych podmiotach.

W poleceniu z dnia 1.11.2020 r. Minister Zdrowia wskazał także:

⌘ wysokość dodatkowego świadczenia pieniężnego, które zostało podwojone i wynosi aktualnie 100% wynagrodzenia wynikającego z umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej,

⌘ maksymalną kwotę dodatkowego świadczenia pieniężnego, która nie może być wyższa niż 15 tys. zł i przysługuje osobom wykonującym zawód medyczny zatrudnionym na umowę o pracę lub na umowę cywilno-prawną.

Środki finansowe zapewniające możliwość wypłaty przez Podmiot dodatkowych świadczeń pieniężnych dla osób wykonujących zawód medyczny są przekazywane przez oddział wojewódzki NFZ w wysokości wynikającej z informacji przekazanej przez Podmiot w terminie 3 dni roboczych od dnia otrzymania tej informacji i dokumentu księgowego.

sekretariat@wszplock.pl

Od: Sekretariat MSSW <sekretariat@mssw.pl>
Wysłano: środa, 2 grudnia 2020 13:25
Do: Sekretariat Dyrekcji - Dyrektor Naczelny; sekretariat@szpitalciechanow.com.pl; sekretariat@szpital.ostroleka.pl; Sesekretariat Wojewódzki Szpital Zespolony w Płocku; MCLCHPLIG; sekretariat@wss.com.pl; Sekretariat; sekretariat@brodnowski.pl; WSZPZOZ w Gostyninie; sekretariat@drewnica.pl; sekretariat; sekretariat@mscz.pl; Sekretariat NZOZ; sekretariat; Meditrans Ostrołęka; finanse@stocer.pl; sekretariat@mcs-przychodnia.pl <sekretariat@mcs-przychodnia.pl <sekretariat@mcs-przychodnia.pl>; Jolanta Zaklika; Sekretariat Szpitala Dziecięcego
Temat: Fwd: do wiadomości członkowie związku
Załączniki: odp. DDS do Pan Jarosław Rosłon Dyrektor Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie-1.pdf
Kategorie: wydrukowane

- Dzień dobry,

poniżej przekazuję, informację od Prezesa Jarosława Rosłona, oraz w załączeniu pismo z Ministerstwa Zdrowia DSZ.0212.561.2020.ASB, z dnia 01.12.2020 r.

Z poważaniem
Katarzyna Kleparska
Związek Pracodawców Podmiotów Leczniczych Samorządu Województwa Mazowieckiego ul. Bursztynowa 2
04-749 Warszawa
22/4735330

Interpretacja MZ płatności 100% za covid

JR



Handwritten signature and stamp. The signature is written in blue ink and appears to be 'Kleparska'. Below it is a circular stamp with some illegible text inside.



Ministerstwo Zdrowia
Departament
Dialogu Społecznego

Warszawa, 01 grudnia 2020 r.

DSZ.0212.561.2020.ASB

Pan
Jarosław Rośton
Dyrektor
Międzyleski Szpital Specjalistyczny
w Warszawie
sekretariat@mssw.pl

Szanowny Panie Dyrektorze,
w odpowiedzi na pismo z dnia 19 listopada 2020 r., znak: MSS-DN-619/2020, w sprawie dodatkowego świadczenia pieniężnego, o którym mowa w Poleceniu Ministra Zdrowia z dnia 4 września 2020 r. do Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, Departament Dialogu Społecznego prosi o przyjęcie poniższej informacji.

Ad.1 i 3.

Zgodnie z Poleceniem Ministra Zdrowia dla Prezesa NFZ (wg stanu po zmianach z dnia 1 listopada 2020 r.) poleceniem objęte są:

- 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;

Ministerstwo Zdrowia
ul. Miodowa 15
00-852 Warszawa

Telefon: +48 22 634 98 48
e-mail: kancelaria@mz.gov.pl
www: www.gov.pl/zdrowie

niepodległa



- 3) laboratoria podmiotów leczniczych będących szpitalami I, II i III poziomu umieszczonych na liście zamieszczonej na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia pod adresem: <https://www.gov.pl/web/zdrowie/lista-laboratoriow-covid>, z którymi Narodowy Fundusz Zdrowia zawarł umowę o wykonywanie testów diagnostycznych RT-PCR w kierunku SARS-CoV-2.

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

- 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 osób udzielających świadczeń w podmiotach leczniczych wskazanych w pkt 2 osoby udzielające świadczeń zdrowotnych w jednostkach systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego lub w izbach przyjęć;
- w przypadku osób zatrudnionych w podmiotach leczniczych wskazanych w pkt 3 (laboratoriów „covid-owych”) - osoby wykonujące czynności diagnostyki laboratoryjnej w tych podmiotach.

Wskazać więc należy, że każda osoba wykonująca zawód medyczny pracująca w warunkach określonych w pkt 1 i 1a ww. polecenia otrzyma świadczenie dodatkowe z wyłączeniem osób, skierowanych do pracy w podmiotach 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).

Ponadto w ocenie Departamentu Dialogu Społecznego, w przypadku szpitala II albo III poziomu w pierwszej kolejności należy zweryfikować warunek dla personelu medycznego, którym jest warunek bezpośredniego kontaktu z pacjentem z podejrzeniem lub zakażeniem wirusem SARS-CoV-2, przy czym kontakt ten nie może być incydentalny, a powinien wynikać z faktycznie wykonywanych zadań/udzielanych świadczeń zdrowotnych na rzecz ww. pacjentów. Jeżeli osoby wykonujące zawody medyczne spełniają powyższy warunek i uczestniczą bezpośrednio w udzielaniu świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów z podejrzeniem lub zakażeniem wirusem SARS-CoV-2 to niezależnie od oddziału, w którym pracują są uprawnione do zgłoszenia i otrzymania dodatkowego świadczenia pieniężnego.

Przechodząc dalej należy wskazać, że samo zakwalifikowanie osób wykonujących dany zawód lub zajmujących określone stanowisko pracy do grona osób wykonujących 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 z późn. zm.) nie przesądza o objęciu danej osoby zakresem Polecenia.

Zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, osoba wykonująca zawód medyczny, to osoba uprawniona na podstawie odrębnych przepisów do udzielania świadczeń zdrowotnych oraz osoba legitymująca się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub w określonej dziedzinie medycyny. Jednocześnie zgodnie z art. 2, ust. 1, pkt 10 ww. ustawy, świadczenia zdrowotne są to działania służące zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia oraz inne działania medyczne wynikające z procesu leczenia lub przepisów odrębnych regulujących zasady ich wykonywania.

Ad.2.

W ocenie Departamentu Dialogu Społecznego bez znaczenia dla ustalenia wysokości świadczenia dodatkowego za dany miesiąc pozostaje fakt czy osoba wykonująca zawód medyczny, w tym diagnosta laboratoryjny, w danym okresie rozliczeniowym udziela cały czas (w sposób ciągły) świadczeń na rzecz pacjentów z podejrzeniem lub zakażeniem wirusem SARS-COV-2. Zgodnie bowiem z punktem 3 lit. b załącznika do Polecenia Ministra Zdrowia z dnia 4 września 2020 r. w przypadku świadczenia pracy przez osoby uprawnione do świadczenia dodatkowego przez niepełny miesiąc, świadczenie dodatkowe za ten miesiąc podlegać powinno proporcjonalnemu obniżeniu. Jest to zarazem jedyna przyczyna proporcjonalnego obniżenia wysokości świadczenia dodatkowego określona w Poleceniu Ministra Zdrowia z dnia 4 września 2020 r.

Ad.4.

W Poleceniu Ministra Zdrowia z dnia 1 listopada 2020 r. wskazano:

- 1) wysokość dodatkowego świadczenia pieniężnego, które zostało podwojone i wynosi aktualnie 100% wynagrodzenia wynikającego z umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej.
- 2) maksymalną kwotę dodatkowego świadczenia pieniężnego, która nie może być wyższa niż 15 tys. zł i przysługuje osobom wykonującym zawód medyczny zatrudnionym na umowę o pracę lub na umowę cywilno-prawną.

Z poważaniem

Jakub Bydłoń

Dyrektor

/dokument podpisany elektronicznie/

Od: <m.krysztofiak@wszplock.pl>
Wysłano: 03.12.2020 08:10:41
Do: kancelaria@wszplock.pl;
b.majkowska@wszplock.pl
Temat: Aktualności Centrali - Dodatkowe wynagrodzenie dla medyków - jak i kiedy będzie wypłacane?
Ważność: Wysoka

Dodatkowe wynagrodzenie dla medyków – jak i kiedy będzie wypłacane?

Ważne!
02-12-2020

Od 1 listopada 2020 roku dodatkowe wynagrodzenie¹ w związku ze zwalczaniem epidemii COVID-19 przysługuje również personelowi SOR-ów, izb przyjęć, zespołów ratownictwa medycznego oraz diagnostom laboratoryjnym. Opisujemy szczegóły dotyczące wypłaty tych środków dla medyków.

Minister Zdrowia, poleceniem z 1 listopada 2020 roku, zobowiązał Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia do przyznania dodatkowego wynagrodzenia za pracę w związku ze zwalczaniem epidemii COVID-19 nowym grupom personelu medycznego. W poleceniu zapisano także podwyżkę dodatku o 100%.

Komu przysługuje dodatkowe wynagrodzenie?

Dodatkowe wynagrodzenie otrzymują już osoby zatrudnione w szpitalach II i III poziomu zabezpieczenia covidowego², które (kryteria wymienione poniżej muszą być spełnione łącznie):

- wykonują zawód medyczny,
- uczestniczą w udzielaniu świadczeń zdrowotnych,
- mają bezpośredni kontakt z pacjentami z podejrzeniem i z zakażeniem wirusem SARS-CoV-2.

Od 1 listopada 2020 roku dodatkowe wynagrodzenie przysługuje także osobom wykonującym:

- zawód medyczny w SOR lub izbach przyjęć, zespołach ratownictwa medycznego, w tym lotniczych zespołach ratownictwa,
- czynności diagnostyki laboratoryjnej w laboratoriach umieszczonych na wykazie Ministra Zdrowia, zlokalizowanych w szpitalach I, II i III poziomu zabezpieczenia covidowego, z którymi NFZ podpisał umowę na wykonywanie testów w kierunku SARS-CoV-2³.

Dodatkowe wynagrodzenie otrzymają pracownicy medyczni zatrudnieni na umowę o pracę lub na umowę cywilno-prawną.

Ile wynosi dodatkowe wynagrodzenie?

Od 1 listopada 2020 roku dodatek został podwojony i wynosi aktualnie 100% wynagrodzenia wynikającego z umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej.

Jednocześnie maksymalna kwota dodatku nie może być wyższa niż 15 tys. zł.

Kiedy medycy otrzymają dodatkowe wynagrodzenie?

Dodatkowe wynagrodzenie za listopad zostanie wypłacone w grudniu 2020 r.

Oddziały Wojewódzkie Funduszu **otrzymają od placówek medycznych dane o:**

- liczbie personelu medycznego, który kwalifikuje się do otrzymania dodatkowego wynagrodzenia,
- wysokości wynagrodzenia tych osób za listopad br.

Fundusz przekaże placówkom medycznym należne środki w terminie 3 dni, **pod warunkiem, że przesłane przez placówki dokumenty zostały prawidłowo sporządzone i nie będą wymagały korekty lub uzupełnienia. Czas potrzebny na wypłatę dodatkowego wynagrodzenia zależy w największym stopniu od jakości i kompletności danych otrzymanych przez Fundusz z placówek medycznych.**

Ewidencja czasu pracy przy pacjencie z COVID+ nie jest koniecznością

NFZ nie wymaga ewidencjonowania czasu pracy konkretnego pracownika przy pacjentach z COVID-19. Taki obowiązek nie wynika z polecenia Ministra Zdrowia. Natomiast udzielanie świadczeń medycznych pacjentom z podejrzeniem i z zakażeniem wirusem SARS-CoV-2 **nie może być incydentalne**.

Oznacza to na przykład, że sporadyczne wejście do tzw. strefy brudnej, nie jest podstawą do otrzymania dodatkowego wynagrodzenia. To do dyrektorów placówek medycznych będzie ostatecznie należała właściwa ocena, w oparciu o kryteria z polecenia, którzy pracownicy kwalifikują się do otrzymania dodatkowego świadczenia pieniężnego.

Skąd pochodzą środki na sfinansowanie dodatkowego wynagrodzenia?

Środki na dodatkowe wynagrodzenie pochodzą z Funduszu Przeciwdziałania COVID-19.

Narodowy Fundusz Zdrowia odpowiada za przekazanie środków na sfinansowanie dodatkowego wynagrodzenia do placówek medycznych.

¹ W formie dodatkowego świadczenia pieniężnego

² Placówki te muszą być wpisane do wykazu prowadzonego przez dyrektorów oddziałów NFZ wspólnie z wojewodami.

³ Laboratoria te muszą być wpisane na listę opublikowaną na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia pod adresem: <https://www.gov.pl/web/zdrowie/lista-laboratoriow-covidotwiera-sie-w-nowej-karcie>.

Pliki do pobrania

- [Nowelizacja polecenia Ministra Zdrowia z 30.09.2020 r. \(1.11.2020 r.\)](#)

**Świadczeniodawcy
udzielający świadczeń w związku
z zapobieganiem, przeciwdziałaniem
zwalczaniem COVID -19**

Szanowni Państwo,

Mazowiecki Oddział Wojewódzki NFZ przesyła kolejny zestaw odpowiedzi Ministra Zdrowia na pytania świadczeniodawców dotyczące dodatkowego świadczenia pieniężnego dla personelu udzielającego świadczeń medycznych i mającego bezpośredni kontakt z pacjentami z podejrzeniem i z zakażeniem wirusem SARS CoV-2, o którym mowa w poleceniu Ministra Zdrowia z dnia 1.11.2020 r., do wykorzystania w procesie ustalania należnego dodatku.

Czy pojęcie wynagrodzenia wyczerpuje wszelkie informacje zawarte w umowie o pracę (wynagrodzenie zasadnicze, wysługa, premia nawet jeśli jest obowiązkowa, dodatek funkcyjny, dodatki za godziny nocne i świąteczne zgodnie z Regulaminem Wynagradzania i ustawą o działalności leczniczej, wzrost wynagrodzenia wynikający z OWU)? Czy w celu wyliczenia dodatkowego świadczenia pieniężnego podwyższa się je o przepracowane w danym miesiącu: godziny nadliczbowe wynikające z braku kadry medycznej oraz dyżury odbywane na podstawie dodatkowej umowy, oraz o przepracowane godziny dyżurowe wynikające z dodatkowej umowy, tj. opt out?

Po zmianach z dnia 1 listopada 2020 r. wysokość świadczenia dodatkowego wzrosła z 50% wynagrodzenia zasadniczego na 100% wynagrodzenia danej osoby. Wynagrodzenie należy rozumieć jako wynagrodzenie brutto należne pracownikowi z tytułu wykonania przez niego pracy na dzień udostępnienia informacji tj. wynagrodzenie zasadnicze, wynagrodzenie za pełnienie dyżurów medycznych, wynagrodzenie za godziny nadliczbowe czy tzw. „dodatki ministerialne” wynikające z OWU.

Czy w przypadku szpitala II/III poziomu dodatkowe świadczenie przysługuje tylko pracownikom realizującym świadczenia na rzecz pacjentów podejrzanych i chorych na covid-19 wyłącznie w komórkach organizacyjnych wskazanych w decyzjach wojewody, bądź wyłącznie w ramach potencjału łóżkowego wskazanego w decyzji? Dla przykładu: szpital, który ma wskazanych w decyzji 100 łóżek i są one w ramach leczenia szpitalnego, ma pacjentów w oddziale rehabilitacji, którzy są zakażeni – czy dodatki przysługują tylko personelowi oddziałowemu, czy też personelowi z oddziału rehabilitacji?

Wg stanu po zmianach z dnia 1 listopada 2020 r. jest m.in mowa o przekazaniu środków na wypłatę dodatkowego świadczenia pieniężnego do podmiotów leczniczym umieszczonych w

wykazie, o którym mowa w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych, **wykonującym działalność leczniczą w rodzaju świadczenia szpitalne oraz stacjonarne i całodobowe świadczenie zdrowotne inne niż świadczenie szpitalne w zakresie psychiatrycznej opieki zdrowotnej, w stosunku do których minister właściwy do spraw zdrowia albo wojewoda wydał polecenie albo decyzję** na podstawie odpowiednio - art. 10 ust. 2 pkt 1 lit. b albo art. 11 ust. 1 i ust. 4 albo art. 11 h ust. 1, 2 i 4 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. poz. 374, z późn. zm.), polecające:

- a) realizację świadczeń opieki zdrowotnej na rzecz pacjentów z potwierdzonym zakażeniem SARS-CoV-2 (szpital III poziomu),
 - b) realizację świadczeń opieki zdrowotnej w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 poprzez zapewnienie w podmiocie leczniczym łóżek dla pacjentów z podejrzeniem oraz łóżek dla pacjentów z potwierdzonym zakażeniem SARS-CoV-2 (szpital II poziomu).
- Wskazać więc należy, że każda osoba wykonująca zawód medyczny pracująca w warunkach określonych w pkt 1 i 1a ww. polecenia otrzyma dodatkowe świadczenie pieniężne z wyłączeniem osób, skierowanych do pracy w Podmiotach 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). W przypadku szpitala II albo III poziomu w **pierwszej kolejności należy zweryfikować warunek dla personelu medycznego, którym jest warunek bezpośredniego kontaktu z pacjentem z podejrzeniem lub zakażeniem wirusem SARS-CoV-2, przy czym kontakt ten nie może być incydentalny**, a powinien wynikać z faktycznie wykonywanych zadań/udzielanych świadczeń zdrowotnych na rzecz ww. pacjentów. Jeżeli osoby wykonujące zawody medyczne spełniają powyższy 3 warunek i uczestniczą bezpośrednio w udzielaniu świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów z podejrzeniem lub zakażeniem wirusem SARS-CoV-2, to niezależnie od oddziału, w którym pracują są uprawnione do zgłoszenia i otrzymania dodatkowego świadczenia pieniężnego.

Czy do osób uprawnionych do otrzymania dodatków można zakwalifikować diagnostów/techników laboratoryjnych, którzy uczestniczą w udzielaniu świadczeń, ale nie mają bezpośredniego kontaktu z pacjentem, natomiast mają kontakt z materiałem biologicznym pacjentów, w tym podejrzanych i zakażonych wirusem SARS-CoV-2?

Jeżeli diagnosta/technik laboratoryjny nie ma bezpośredniego kontaktu z pacjentem z podejrzeniem lub zakażeniem wirusem SARS-CoV-2, to wówczas dodatkowe świadczenie pieniężne może przysługiwać na podstawie pkt 1 ppkt 3 polecenia Ministra Zdrowia. Zgodnie bowiem z Poleceniem Ministra Zdrowia dla Prezesa NFZ (wg stanu po zmianach z dnia 1 listopada 2020 r.) poleceniem objęte są laboratoria podmiotów leczniczych będących szpitalami I, II i III poziomu umieszczonych na liście zamieszczonej na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia pod adresem: <https://www.gov.pl/web/zdrowie/lista-laboratoriow-covid>, z którymi Narodowy Fundusz Zdrowia zawarł umowę o wykonywanie testów diagnostycznych RT-PCR w kierunku SARS-CoV-2. W przypadku osób zatrudnionych w podmiotach leczniczych wskazanych w pkt 1 ppkt 3 (laboratoriów „covid-owych”) osobami uprawnionymi do otrzymania świadczenia dodatkowego są osoby wykonujące czynności diagnostyki laboratoryjnej w tych podmiotach.

Czy w przypadku umów w zakresie finansowania dodatków jednostkom systemu PRM, dodatki te nie przysługują zespołom transportowym oraz zespołom wymazowym, realizującym świadczenia na rzecz pacjentów z podejrzeniem i zakażeniem wirusem SARS-CoV-2?

Stan po zmianach z dnia 1 listopada 2020 r. poleceniem objęte są podmioty lecznicze, w których skład wchodzi jednostki systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego, o których mowa w art. 3 ust. 1 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz.U. z 2020 r. poz. 882) lub izby przyjęć. Osobami uprawnionymi do otrzymania świadczenia dodatkowego w przypadku osób udzielających świadczeń w podmiotach leczniczych wskazanych w pkt 1 ppkt 2 polecenia Ministra Zdrowia są osoby udzielające świadczeń zdrowotnych w jednostkach systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego (Zespoły Ratownictwa Medycznego oraz Szpitalne Oddziały Ratunkowe) lub w izbach przyjęć.

Czy pełna miesięczna wartość świadczenia dodatkowego przysługuje uprawnionemu personelowi za okres pozostawania na świadczeniu chorobowym, kwarantannie lub izolacji?

Pełna miesięczna wysokość dodatkowego świadczenia pieniężnego przysługuje osobom wykonującym zawód medyczny w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej w podmiotach leczniczych wskazanych w poleceniu Ministra Zdrowia, uczestniczącym w udzielaniu świadczeń zdrowotnych pacjentom z podejrzeniem lub zakażonymi wirusem SARS-CoV-2.

~~Osoba przebywająca na świadczeniu chorobowym, kwarantannie lub w izolacji nie uczestniczy w udzielaniu świadczeń zdrowotnych pacjentom z podejrzeniem lub zakażonymi wirusem SARS-CoV-2. Brak zatem podstaw do wypłacenie jej dodatkowego świadczenia pieniężnego w pełnej wysokości.~~


ZASTĘPCA DYREKTORA
Mazowieckiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia
ds. Medycznych

Katrzyna Słodka

(podpisano elektronicznie)

Sporządzono na podstawie stanowisk Ministerstwa Zdrowia.



Informacje Komunikaty Potencjał Umowy Pacjent Sprawozdawczość Administrator	System
Świadczeniodawca Identyfikator: 70002166 Nazwa: WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOŁNY W PŁOCKU	
Powrót do listy komunikatów	
Komunikat operatora systemu SZOI	
Numer komunikatu: 1826349	
Data publikacji: 2020-12-09 14:49	
Temat: Komunikat 2 - dodatkowe świadczenie pieniężne dla personelu medycznego	
Załączniki:  Komunikat nr 2 w sprawie zasad realizacji polecenia MZ z dnia 1.11.2020.pdf (257,5 KB) - Komunikat	
MOW NFZ w załączeniu przysyła komunikat nr 2 w sprawie zasad realizacji polecenia Ministra Zdrowia z dnia 1 listopada 2020 r.	
<input type="button" value="Drukuj"/> <input type="button" value="Usuń"/>	

Świadczeniodawcy

- *II i III poziomu zabezpieczenia*
- *posiadający umowę w ramach SOR i IP*

Szanowni Państwo,

Mazowiecki Oddział Wojewódzki NFZ przesyła kolejne informacje przekazane przez Ministerstwo Zdrowia dotyczące dodatkowego świadczenia pieniężnego dla personelu udzielającego świadczeń medycznych i mającego bezpośredni kontakt w pacjentami z podejrzeniem i z zakażeniem wirusem SARS-CoV-2, o którym mowa w poleceniach Ministra Zdrowia, do wykorzystania w procesie ustalania należnego dodatku.

Zakres podmiotowy polecenia Ministra Zdrowia dla Prezesa NFZ z dnia 4 września 2020 po zmianie z 1 listopada br. – doprecyzowanie pojęć użytych w poleceniu

Jednostki systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego, o których mowa w art. 32ust. 1 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (tj. SOR-y, ZRM-y, zespoły LPR) lub izby przyjęć

Zgodnie z poleceniem wszystkie jednostki Państwowego Ratownictwa Medycznego, o których mowa w art. 32 ust. 1 ustawy o PRM oraz izby przyjęć objęte są zakresem polecenia (nie muszą być jednostkami organizacyjnymi szpitali III, II ani I poziomu). Warunkiem przyznania świadczenia dodatkowego osobom wykonującym zawód medyczny w jednostkach systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego lub w izbach przyjęć jest udzielanie w nich świadczeń zdrowotnych. Osobami uprawnionymi do świadczenia nie będą pracownicy administracji, pracownicy techniczni oraz inne osoby nie wykonujące zawodu medycznego (np. sanitariusze, kierownicy, piloci).

Laboratoria „covid-owe” w szpitalach I, II i III poziomu

Laboratoria umieszczone na liście, zamieszczonej na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia pod adresem: <https://www.gov.pl/web/zdrowie/lista-laboratoriow-covid>, z którymi Narodowy Fundusz Zdrowia zawarł umowę o wykonywanie testów diagnostycznych RT-PCR w kierunku SARS-CoV-2. Osobami uprawnionymi do dodatkowego wynagrodzenia są osoby wykonujące czynności diagnostyki laboratoryjnej w tych podmiotach.

Wynagrodzenie

Sformułowanie „wynagrodzenie” należy rozumieć jako wynagrodzenie brutto należne pracownikowi z tytułu wykonywania przez niego pracy na dzień udostępnienia informacji, w skład którego wchodzi elementy o charakterze stałym, związanym z wykonywaniem przez

daną osobę pracy/udzielaniu świadczeń zdrowotnych, tj. m.in. wynagrodzenie zasadnicze, wynagrodzenie za pełnienie dyżurów medycznych, wynagrodzenie za pełnienie dyżurów pod telefonem, wynagrodzenie za godziny nadliczbowe, dodatki za pracę w porze nocnej i dni świąteczne czy tzw. „dodatki ministerialne z OWU”. Przy ustalaniu wysokości świadczenia dodatkowego nie uwzględnia się natomiast świadczeń pieniężnych mających charakter świadczeń emerytalno-rentowych, incydentalnych oraz nie mających związku z udzielaniem pacjentom świadczeń zdrowotnych, tj. m.in. nagrody jubileuszowe. Przy obliczaniu wysokości świadczenia dodatkowego nie uwzględnia się również wynagrodzenia za urlop (w tym urlop wypoczynkowy) czy wypłaconych zasiłków chorobowych.

Jak obliczane jest świadczenie dodatkowe

Świadczenie dodatkowe obliczane jest jako pochodna od kwoty wynagrodzenia brutto danej osoby uprawnionej, dlatego też limit również dotyczy kwoty brutto. Określony w poleceniu limit 15 000 zł odnosi się do wysokości świadczenia dodatkowego brutto wypłacanego danej osobie w danym podmiocie leczniczym. W przypadku więc uprawnienia do świadczenia dodatkowego wynikającego z więcej niż jednego stosunku prawnego łączącego osobę uprawnioną z danym podmiotem leczniczym limit wysokości świadczenia dodatkowego nie ulega podwyższeniu (zwiększeniu). Przyjęcie odmiennej wykładni treści polecenia prowadziłoby do nierówności podmiotów – osoby wykonujące pracę w oparciu tylko o jedną umowę byłyby w gorszej sytuacji niż osoby udzielające świadczeń w oparciu o kilka umów.

Polecenie nie uzależnia wysokości świadczenia dodatkowego od liczby świadczeń udzielonych w danym miesiącu w bezpośrednim kontakcie z pacjentami z podejrzeniem lub zakażeniem SARS-CoV-2 oraz od wymiaru czasu, który dana osoba poświęca na udzielanie tych świadczeń w danym okresie (czy świadczenia te są udzielane w sposób ciągły czy nie). Zgodnie bowiem z punktem 3 lit. b załącznika do polecenia Ministra Zdrowia z dnia 4 września 2020 r. w przypadku świadczenia pracy przez osoby uprawnione do świadczenia dodatkowego przez niepełny miesiąc, świadczenie dodatkowe za ten miesiąc podlegać powinno proporcjonalnemu obniżeniu. Jest to zarazem jedyną przyczyną proporcjonalnego obniżenia wysokości świadczenia dodatkowego określona w poleceniu Ministra Zdrowia z dnia 4 września 2020 r.

Termin przekazywania informacji

Zgodnie z pkt 4 lit. b załącznika do polecenia Ministra Zdrowia informacja, na podstawie której do podmiotu leczniczego kierowane są środki finansowe przeznaczone na świadczenia dodatkowe, przekazana ma zostać przez kierownika podmiotu leczniczego do dyrektora właściwego terytorialnie oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia raz w miesiącu w terminie do 10 dnia każdego miesiąca w postaci elektronicznej w sposób zapewniający właściwą ochronę danych osobowych. Powyższy termin ma charakter instrukcyjny. Dlatego też przekazanie informacji po ww. terminie nie będzie pozbawiać podmiotu prawa do otrzymania środków finansowych przeznaczonych na wypłatę świadczeń dodatkowych. Skutkować jednak będzie tym, że środki finansowe przekazywane będą przez Narodowy Fundusz Zdrowia do podmiotu leczniczego w terminie późniejszym.

Okres obowiązywania polecenia

Polecenie nie zawiera w swojej treści daty końcowej jego obowiązywania. Będzie więc obowiązywać do czasu jego odwołania.

DODATKOWE UPRAWNIENIA W OKRESIE EPIDEMII

Prawo do 100% zasiłku chorobowego dla ubezpieczonych zatrudnionych w podmiotach leczniczych - art. 4g ustawy covidowej.

Zgodnie z art. 4g ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych w brzmieniu nadanym art. 1 pkt 1 ustawy z dnia 28 października 2020 r. o zmianie ustawy o zmianie niektórych ustaw w związku z przeciwdziałaniem sytuacjom kryzysowym związanym z wystąpieniem COVID-19 (Dz. U. poz. 2112 i 2113): „W okresie ogłoszenia stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii ubezpieczonemu zatrudnionemu w podmiocie leczniczym, w okresie podlegania obowiązkowej kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych, o których mowa w przepisach o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi, wynikających z pozostawania w styczności z osobami chorymi z powodu COVID-19 w związku z wykonywaniem obowiązków wynikających z zatrudnienia w podmiocie leczniczym oraz w czasie niezdolności do pracy z powodu COVID-19 powstałej w związku z wykonywaniem obowiązków wynikających z zatrudnienia w podmiocie leczniczym przysługuje zasiłek chorobowy, którego miesięczny wymiar wynosi 100% podstawy wymiaru zasiłku obliczonej na podstawie przepisów ustawy o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa”.

Przepis ten stanowi przepis szczególny wobec ogólnych przepisów regulujących zasady przyznawania świadczeń za czas niezdolności do pracy wskutek choroby, kwarantanny/izolacji w warunkach domowych. Na mocy przedmiotowego przepisu, ubezpieczeni z podmiotów leczniczych otrzymywać będą za cały okres choroby, podlegania obowiązkowej kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych, zgodnie z powyższymi warunkami, zasiłek chorobowy, którego miesięczny wymiar wynosi 100% opisanej wyżej podstawy wymiaru zasiłku. Oznacza to, że zasiłek chorobowy przysługuje od pierwszego dnia niezdolności do pracy i nie jest poprzedzony koniecznością wypłaty wynagrodzenia z tytułu tej niezdolności.

Warszawa, dnia 28 grudnia 2020 r.

2020.248664.KJ

Świadczeniodawcy

- *II i III poziomu zabezpieczenia*
- *posiadający umowę w ramach SOR i IP*

Szanowni Państwo,
Mazowiecki Oddział Wojewódzki NFZ przesyła informacje przekazane przez Ministerstwo Zdrowia w przedmiocie zasad kształtowania dodatkowego świadczenia pieniężnego dla personelu medycznego uczestniczącego w udzielaniu świadczeń zdrowotnych i mającego bezpośredni kontakt z pacjentami z podejrzeniem lub zakażeniem wirusem SARSCoV-2, do wykorzystania w procesie ustalania należnego dodatku.

W jaki sposób należy ustalić wartość dodatkowego świadczenia pieniężnego dla lekarza „schodzącego z oddziału” (niecovidowego) na dyżur w SOR (np. 2-3 dyżury w miesiącu)? Czy dodatkowe świadczenie pieniężne należy naliczyć od wysokości pełnego wynagrodzenia lekarza, czy też tylko w oparciu o wynagrodzenie za dyżury pełnione na SOR?

W przypadku pełnienia przez osobę wykonującą zawód medyczny dyżuru na oddziale SOR (np. 2-3 dyżury w miesiącu) – w podmiocie leczniczym, w którym dana osoba jest zatrudniona na stałe - dodatkowe świadczenie pieniężne powinno być naliczane od całego wynagrodzenia tej osoby.

W oddziale SOR dyżury pełnią lekarze z innych podmiotów leczniczych. Czy w takich przypadkach dodatkowe świadczenie pieniężne ustalane jest jedynie od wynagrodzenia za dyżur?

W sytuacji gdy, na oddziale SOR dyżury pełnią lekarze z innych podmiotów leczniczych, wówczas dodatkowe świadczenie pieniężne dla tych lekarzy powinno być naliczane tylko w oparciu o wynagrodzenie uzyskane w podmiocie, w którym pełnią dyżur udzielając świadczeń zdrowotnych pacjentom z podejrzeniem lub zakażeniem wirusem SARS-CoV-2. Przykład: jeżeli lekarz zatrudniony w innym podmiocie leczniczym X i pełni tylko dyżury na oddziale SOR w podmiocie Y udzielając świadczeń zdrowotnych pacjentom z podejrzeniem lub zakażeniem wirusem SARSCoV-2., to wówczas do ustalenia wysokości dodatkowego świadczenia pieniężnego należy wziąć pod uwagę tylko wynagrodzenie za dyżury pełnione na oddziale SOR w podmiocie Y.

Czy oświadczenia – zawierające zgodę na udostępnienie przez Podmiot właściwemu oddziałowi wojewódzkiemu NFZ i przetwarzaniu przez ten oddział oraz Ministra Zdrowia informacji o wysokości miesięcznego wynagrodzenia tej osoby w Podmiocie na dzień udostępnienia informacji w celu ustalenia dodatkowego świadczenia i przekazania środków finansowych na jego wypłatę – powinny być przekazywane do oddziału wojewódzkiego NFZ za każdą osobę objętą dodatkowym świadczeniem – czy wystarczy (jedno zbiorcze) oświadczenie kierownika podmiotu leczniczego?

DLS.425.1423.2020
2020.254314.AKR

Warszawa, dnia 8 stycznia 2021 r.

Pan
Stanisław Kwiatkowski
Dyrektor
Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego
ul. Medyczna 19
09-400 Płock

Szanowna Pani,

w odpowiedzi na e-mail z dnia 15 grudnia 2020 r., pracowników Szpitalnego Oddziału Ratunkowego WSZ w Płocku, w sprawie przekazania środków finansowych z przeznaczeniem na dodatek dla pracowników medycznych, uprzejmie informuję, że rozliczenie zostanie dokonane zgodnie z zapisami umowy nr 9A/personel covid/RTM-SOR/IP/2020 zawartej w dniu 20 listopada 2020r., po przesłaniu przez Państwa dokumentów będących podstawą rozliczenia, i ich zweryfikowaniu przez NFZ.

Informuję jednocześnie że zgodnie z poleceniem Ministra Zdrowia dodatkowe świadczenie pieniężne dla osób wykonujących zawód medyczny należy się w wysokości 100% wynagrodzenia danej osoby, nie więcej jednak niż 15 000 zł. W przypadku świadczenia pracy przez te osoby przez niepełny miesiąc, kwota podlega proporcjonalnemu obniżeniu. Wynagrodzenie należy rozumieć jako wynagrodzenie brutto należne pracownikowi z tytułu wykonania przez niego pracy na dzień udostępnienia informacji tj. wynagrodzenie zasadnicze, wynagrodzenie za pełnienie dyżurów medycznych, wynagrodzenie za godziny nadliczbowe czy tzw. „dodatki ministerialne”.

Z poważaniem

Z-ca Dyrektora
Mazowieckiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia
ds. Medycznych
Katarzyna Słodka
(dokument podpisany elektronicznie)

Do wiadomości:

Pani Magdalena Pawłowska, Szpitalny Oddział Ratunkowy Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego, ul. Medyczna 19, (09-400) Płock (donochmagdalena@gmail.com)



Narodowy Fundusz Zdrowia

Mazowiecki Oddział Wojewódzki w Warszawie

2021.34232.ISK

Warszawa, dnia 19 lutego 2021 r.

Świadczeniodawcy

- *II i III poziomu zabezpieczenia*
- *posiadający umowę w ramach SOR i IP*

Szanowni Państwo,

Mazowiecki Oddział Wojewódzki NFZ przesyła informacje przekazane przez Ministerstwo Zdrowia w przedmiocie zasad kształtowania dodatkowego świadczenia pieniężnego dla personelu medycznego uczestniczącego w udzielaniu świadczeń zdrowotnych i mającego bezpośredni kontakt z pacjentami z podejrzeniem lub zakażeniem wirusem SARSCoV-2, do wykorzystania w procesie ustalania należnego dodatku.

1. Kwestia uprawnień rezydentów i stażystów do dodatkowego świadczenia pieniężnego, o którym mowa w poleceniu Ministra z dnia 1.11.2020 r.

Stażysta albo rezydent:

- uczestniczący w udzielaniu świadczeń zdrowotnych w bezpośrednim kontakcie z pacjentami z podejrzeniem i z zakażeniem wirusem SARS-CoV-2 w podmiotach leczniczych będących szpitalami II i III poziomu;
 - udzielający świadczeń zdrowotnych w podmiotach leczniczych, 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);
 - wykonujący czynności w laboratoriach podmiotów leczniczych będących szpitalami I, II i III poziomu umieszczonych na liście zamieszczonej na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia pod adresem: <https://www.gov.pl/web/zdrowie/lista-laboratoriow-covid>, z którymi Narodowy Fundusz Zdrowia zawarł umowę o wykonywanie testów diagnostycznych RTPCR w kierunku SARS-CoV-2
- powinien być traktowany na równi z innymi osobami udzielającymi świadczeń/wykonyjącymi czynności diagnostyki objętymi zakresem Polecenia Ministra Zdrowia.

Jednocześnie wysokość dodatkowego świadczenia pieniężnego może być ograniczona jedynie w przypadku nieudzielania świadczeń/niewykonywania czynności i nie zależy od liczby udzielonych świadczeń. Zgodnie bowiem z punktem 3 lit. b załącznika do Polecenia Ministra Zdrowia z dnia 4 września 2020 r. w przypadku świadczenia pracy przez osoby uprawnione do świadczenia dodatkowego przez niepełny miesiąc, świadczenie dodatkowe za ten miesiąc podlegać powinno proporcjonalnemu obniżeniu. Jest to zarazem jedyna przyczyna proporcjonalnego obniżenia wysokości świadczenia dodatkowego określona w poleceniu Ministra Zdrowia z dnia 4 września 2020 r. Polecenie nie uzależnia wysokości świadczenia dodatkowego od liczby świadczeń udzielonych w danym miesiącu w bezpośrednim kontakcie

Wyjaśnienie sformułowania „bezpośredni kontakt z pacjentem z podejrzeniem lub zakażeniem wirusem SARS-CoV-2, powinien być faktyczny (nie tylko potencjalny) i nie powinien mieć charakteru incydentalnego...”. W powszechnej opinii jeden przypadek udzielenia świadczeń zdrowotnych ma charakter incydentalny, zatem od jakiej liczby przypadków udzielenia świadczeń zdrowotnych pacjentom z podejrzeniem i zakażeniem wirusem SARS-CoV-2 należy uznać brak incydentalności?

W kwestii incydentalności należy wskazać na wyjaśnienie dotyczące polecenia Ministra Zdrowia dla Prezesa NFZ regulującego dodatkowe świadczenie pieniężne, zawarte w komunikacie Centrali NFZ z dnia 2 grudnia 2020 r., opublikowanym na stronie internetowej Centrali NFZ: „[...] udzielanie świadczeń medycznych pacjentom z podejrzeniem i z zakażeniem wirusem SARS-CoV-2 nie może być incydentalne. Oznacza to na przykład, że sporadyczne wejście do tzw. strefy brudnej, nie jest podstawą do otrzymania dodatkowego wynagrodzenia”.

Ministerstwo Zdrowia podziela powyższe wyjaśnienia, gdzie do przypadków incydentalnych zaliczono sporadyczne udzielanie świadczeń medycznych pacjentom z podejrzeniem i z zakażeniem wirusem SARS-CoV-2. Intencją takiego rozwiązania było nieobejmowanie dodatkami osób wykonujących zawód medyczny, których kontakt z pacjentem z podejrzeniem lub zakażeniem wirusem SARS-CoV-2 jest jedynie potencjalny lub nie znajduje potwierdzenia w faktycznie wykonywanych zadaniach/udzielanych świadczeniach zdrowotnych na rzecz ww. pacjentów. Zasadne jest zatem rozpatrywanie udzielania świadczeń medycznych pacjentom z podejrzeniem i z zakażeniem wirusem SARS-CoV-2 w kontekście całokształtu świadczeń udzielanych przez daną osobę wykonującą zawód medyczny w podmiocie. Ze względu na skonkretyzowanie tej kwestii rozstrzygnięcie w tym zakresie możliwe jest na poziomie konkretnego podmiotu w zakresie kompetencji kierownika tego podmiotu.

Zestawienie odpowiedzi sporządził:

Mazowiecki Oddział Wojewódzki NFZ w oparciu o stanowiska Ministerstwa Zdrowia