Bydgoszcz dnia 4 grudnia 2020r.

Pan

**Adam Niedzielski**

Minister Zdrowia RP

Szanowny Panie Ministrze,

Zarząd Krajowy Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Lekarzy zwraca się do Pana z wnioskiem o przedstawienie jednoznacznego stanowiska w sprawie: komu z pracowników ochrony zdrowia przysługuje dodatek w wysokości 100 % dotychczasowego wynagrodzenia w związku z pracą przy zwalczaniu epidemii koronawirusa SARS CoV- 2.

Wielu dyrektorów szpitali źle (w ocenie OZZL) interpretuje przepisy dotyczące tego dodatku i odmawia jego wypłacenia uprawnionym lekarzom, co rodzi konflikty. Zarząd Krajowy OZZL jest informowany o takich konfliktach praktycznie codziennie. Niektórzy dyrektorzy szpitali uznali, że wiążącym w tej sprawie będzie odpowiedni komunikat lub „instrukcje” sporządzone przez NFZ. Nie może to jednak być uznane za legalne, bo NFZ nie jest podmiotem upoważnionym do regulowania tej kwestii. Z drugiej strony – zgodnie z konstytucyjną zasadą państwa prawnego (Art. 2 Konstytucji RP) i zasadami szczegółowymi z niej wyprowadzonymi, obywatele mają prawo znać swoje uprawnienia w sposób nie budzący wątpliwości, a przepisy prawa muszą być jednoznaczne i zrozumiałe.

Wobec powyższego prosimy o odpowiedź na następujące pytania szczegółowe odnoszące się do przedmiotowej sprawy:

1. **Czy jest dopuszczalne (a jeżeli tak, to na jakiej podstawie prawnej) wymaganie przez dyrektorów szpitali aby lekarze uprawnieni do dodatku sporządzali raport, zawierający ile minut i godzin uczestniczyli w udzielaniu świadczeń zdrowotnych pacjentom i z podejrzeniem i z zakażeniem wirusem SARS-CoV-2 ?**

W ocenie OZZL takie wymaganie nie jest dopuszczalne.

2. **Czy jest dopuszczalne (a jeżeli tak, to na jakiej podstawie prawnej) aby dyrektorzy szpitali wypłacali dodatek (lekarzom uprawnionym do niego i zatrudnionym na cały etat) nie w pełnej wysokości ale tylko w części, uzależnionej od „minutowego i godzinowego” raportu, o którym wyżej ?**

W ocenie OZZL wypłacanie dodatku w części, w zależności od „minutowego i godzinowego” raportu przedstawianego przez lekarzy jest niedopuszczalne.

3. Zgodnie z Poleceniem z dnia 4 września 2020 r., wydanym przez Ministra Zdrowia Narodowemu Funduszowi Zdrowia (z uwzględnieniem nowelizacji z 1 listopada br.) dodatek 100% przysługuje „osobom wykonującym zawód medyczny” zatrudnionym w szpitalach II i III poziomu, którzy „uczestniczą w udzielaniu świadczeń zdrowotnych i mają bezpośredni kontakt z pacjentami z podejrzeniem i z zakażeniem wirusem SARS-CoV-2”. Niektórzy dyrektorzy interpretują ten przepis, jako ograniczający dodatek wyłącznie do lekarzy pracujących na stałe na określonych oddziałach „covidowych”.

W ocenie OZZL przepis przedmiotowego „Polecenia” oznacza, że każdy lekarz zatrudniony w szpitalu II i III poziomu jeżeli tylko „uczestniczy w udzielaniu świadczeń zdrowotnych i ma bezpośredni kontakt z pacjentami z podejrzeniem i z zakażeniem wirusem SARS-CoV -2” ma prawo do dodatku 100% wypłacanego w całości (jeżeli lekarz pracuje na pełny etat w tym szpitalu – lub w odpowiedniej części, jeżeli pracuje na część etatu), bez względu na to czy na stałe pracuje na „covidowym” oddziale czy tylko ma „bezpośredni kontakt z pacjentami z podejrzeniem i z zakażeniem wirusem SARS-CoV -2” przy konsultowaniu chorych na „covidowych” oddziałach lub gdzie indziej np. na SOR lub IP lub w poradniach przyszpitalnych. Nie ma przy tym zastosowania ani znaczenia „minutowe i godzinowe” zestawienie tych „bezpośrednich kontaktów”.

**Czy dodatek przysługuje lekarzom, którzy są zatrudnieni w szpitalu II albo III poziomu oraz „uczestniczą w udzielaniu świadczeń zdrowotnych i mają bezpośredni kontakt z pacjentami z podejrzeniem i z zakażeniem wirusem SARS-CoV-2” ale nie są zatrudnieni na oddziałach „covidowych” (tylko innych jednostkach organizacyjnych np. na innych oddziałach lub poradniach przyszpitalnych) i ich bezpośredni kontakt z pacjentami z podejrzeniem i z zakażeniem SARS CoV-2 następuje przy konsultacji tych pacjentów na oddziale „covidowym” albo przy innych okazjach? Jeżeli w ocenie Pana Ministra taki dodatek nie przysługuje to na jakiej podstawie prawnej?**

4. Zgodnie z Poleceniem wymienionym w poprzednim punkcie, dodatek przysługuje osobom, które „wykonują zawód medyczny” 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. Niektórzy dyrektorzy interpretują ten przepis, jako ograniczający dodatek wyłącznie do lekarzy pracujących na stałe na SOR lub IP.

W ocenie OZZL przepis przedmiotowego „Polecenia” oznacza, że każdy lekarz zatrudniony w szpitalu, gdzie jest SOR lub IP, jeżeli tylko „wykonuje zawód” (czyli udziela świadczeń lekarskich) na SOR lub IP ma prawo do przedmiotowego dodatku, przy czym „wykonywanie zawodu” może oznaczać np. konsultowanie chorych z SOR lub IP. Nie ma przy tym znaczenia i zastosowanie (podobnie jak i w poprzednich przypadkach) „minutowe i godzinowe” zestawienie tej pracy na SOR lub IP.

**Czy dodatek przysługuje lekarzom, którzy na SOR lub IP określonych szpitali „wykonują swój zawód” nie przez stałe zatrudnienie tam, ale np. przez konsultacje pacjentów trafiających na SOR lub IP? Jeżeli w ocenie Pana Ministra taki dodatek nie przysługuje to na jakiej podstawie prawnej?**

Prosimy o pilną odpowiedź na nasze pytania.

Z wyrazami szacunku

Zarząd Krajowy OZZL

Krzysztof Bukiel – przewodniczący Zarządu