



OGÓLNOPOLSKI ZWIĄZEK ZAWODOWY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH ZARZĄD KRAJOWY

Warszawa, dnia 6.05.2020r.

ZK-734/VII/2020

Pan

Łukasz Szumowski

Minister Zdrowia

00-952 Warszawa, ul. Miodowa 15

dot. udzielenia wyjaśnień co do treści Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 28 kwietnia 2020r. w sprawie standardów w zakresie ograniczeń przy udzielaniu świadczeń opieki zdrowotnej pacjentom innym niż z podejrzeniem lub zakażeniem wirusem SARS-CoV-2 przez osoby wykonujące zawód medyczny mające bezpośredni kontakt z pacjentami z podejrzeniem lub zakażeniem tym wirusem (Dz.U. z 2020r. poz. 775) zwane dalej Rozporządzeniem oraz treści polecenia Ministra Zdrowia z dnia 29-04-2020r. wydanego Prezesowi NFZ.

W związku z prowadzonymi w formie telekonferencji rozmowami w dniu 29-04-2020r. oraz wobec przekazania za pismem z dnia 05-05-2020r. znak 2039558.KB treści Polecenia wydanego w dniu 29-04-2020r. znak 2035887.AM przez Ministra Zdrowia Prezesowi NFZ działając w imieniu Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych w Warszawie proszę o udzielenie wyjaśnień w poniższych kwestiach :

1/ W § 1 ust. 1 wskazano, że obowiązki opisane w Rozporządzeniu nałożone są na kierownika podmiotu leczniczego umieszczonego 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, wykonującego działalność leczniczą **w rodzaju świadczenia szpitalne.**

Czy należy ten zapis rozumieć ściśle w ten sposób, że kierownicy podmiotów leczniczych wykonujących działalność leczniczą w rodzaju psychiatria i leczenie uzależnień nie zostali objęci działaniem Rozporządzenia pomimo, że w każdym województwie są wskazane oddziały psychiatryczne w poszczególnych podmiotach leczniczych i ujęte w wykazie publikowanym przez wojewodę? To samo pytanie dotyczy ewentualnie innych rodzajów świadczeń?

Ogólnopolski Związek Zawodowy Pielęgniarek i Położnych Zarząd Krajowy z siedzibą w Warszawie

ul. Podwale 11 lok. 311 | 00-252 Warszawa tel. (022) 504 42 67 | 504 42 69 | fax. (022) 504 42 54 | e-mail: biuro@ozzpip.com.pl | www.ozzpip.com.pl

NIP: 888-20-68-724 | REGON: 910234133

2/ Rozumiemy, że zgodnie z zapisem § 1 ust. 2 Rozporządzenia w wykazie stanowisk umieszcza się **wszystkie** stanowiska pracy osób wykonujących zawód medyczny jeżeli chodzi o szpitale jednoimiennie.

Podczas telekonferencji w dniu 08-04-2020r. z Ministerstwem Zdrowia uzyskaliśmy odpowiedź, że w sytuacji, gdy szpital jednoimienny nie jest w stanie zabezpieczyć leczenia samodzielnego chorób współistniejących u pacjentów zakażonych COVID-19 to ma prawo skorzystać z pomocy pracowników medycznych - specjalistów innego podmiotu leczniczego. Czy oznacza to, że tacy pracownicy, którzy tylko pomocniczo pomagają w leczeniu pacjentów zakażonych COVID-19 w szpitalach jednoimiennych mogą czy nie mogą być wpisywani do „wykazu stanowisk”?

3/ Rozumiemy, że zgodnie z zapisem § 1 ust. 2 Rozporządzenia w wykazie stanowisk umieszcza się **wyłącznie** te stanowiska pracy, na których osoby wykonujące zawód medyczny w szpitalach wieloimiennych uczestniczą w udzielaniu świadczeń opieki zdrowotnej w wyodrębnionej komórce organizacyjnej dedykowanej COVID-19.

Czy pracownicy medyczni w szpitalu wieloimiennym, którzy tylko czasowo - wobec potrzeby konsultacji u pacjentów zakażonych COVID-19 - udzielają świadczeń opieki zdrowotnej w wyodrębnionej komórce organizacyjnej dedykowanej COVID-19 mogą być wpisywani do „wykazu stanowisk”? Chodzi o pracowników medycznych, którzy na stałe pracują na innych oddziałach szpitala wieloimiennego, a tylko incydentalnie, czasowo świadczą pracę w wyodrębnionej komórce organizacyjnej dedykowanej COVID-19 np. gdy zachodzi konieczność leczenia choroby współistniejącej kardiologicznej, neurologicznej, ginekologicznej itp. W szpitalach wieloimiennych nie ma ścisłego podziału personelu medycznego na zajmującego się wyłącznie pacjentami z zakażeniem COVID-19 i nie zajmującego się takimi pacjentami. Często oddziały zakaźne muszą korzystać z pomocy zespołów specjalistów z innych oddziałów wobec różnych chorób współistniejących. To samo dotyczy Bloku Operacyjnego. Czy przepis Rozporządzenia nie dotyczy tych osób, które tylko w jakimś procencie czasu pracy pracują na rzecz pacjentów COVID-19 w szpitalu wieloimiennym?

4/ § 1 ust. 3 Rozporządzenia opisuje ograniczenia pracy dla pracowników medycznych ujętych w „wykazie stanowisk”. Opis ten jest następujący :

*Osoby uczestniczące w udzielaniu świadczeń opieki zdrowotnej na stanowiskach określonych w wykazie stanowisk **nie mogą uczestniczyć w udzielaniu świadczeń opieki zdrowotnej pacjentom innym niż z podejrzeniem lub zakażeniem wirusem SARS-CoV-2.** Ograniczenie to nie dotyczy udzielania świadczeń opieki zdrowotnej niewymagających bezpośredniego kontaktu z tymi pacjentami, w szczególności udzielania tych świadczeń za pośrednictwem systemów teleinformatycznych lub systemów łączności.*

Zatem Rozporządzenie zezwala pracownikom medycznym świadczyć pracę w drugich i kolejnych miejscach tylko w przypadku, gdy tam również są udzielane świadczenia medyczne na rzecz pacjentów zakażonych COVID-19 lub gdy udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej nie wymaga bezpośredniego kontaktu z pacjentami (m.in. udzielanie tych świadczeń za pośrednictwem systemów teleinformatycznych lub systemów łączności). Ta kwestia jest jasna.

Ale czy zatem Rozporządzenie nie zabrania podejmowania jakiejkolwiek innej pracy w drugim lub trzecim miejscu, a tylko zabrania podejmowania pracy, która polegałaby na udzielaniu świadczeń opieki zdrowotnej?

Prosimy o odpowiedź :

- czy pomimo objęcia w „wykazie stanowisk” pracownik medyczny może podejmować pracę w innych podmiotach leczniczych, ale na stanowiskach pracy, które nie są stanowiskami pracowników medycznych,

- czy pracownicy objęci ograniczeniem mogą podejmować prace np. w DPS-ach, jeżeli w ramach tej pracy nie będą udzielać świadczeń opieki zdrowotnej, a jedynie np. świadczenia związane z opieką, które nie są finansowane przez NFZ,

- czy też mogą nadal pracować równolegle w innych zawodach, będąc zatrudnieni przez inne niż podmioty lecznicze pracodawców?

Potwierdzeniem tego jest chyba zapis pkt. 2 lit a) załącznika do polecenia Ministra Zdrowia z dnia 29-04-2020r. wydanego Prezesowi NFZ, bowiem przewidziano tam ujawnianie wynagrodzenia osiągniętego przez pracownika medycznego w innym miejscu niż podmiot który wprowadza ograniczenie, **ale tylko jeżeli wynagrodzenie to było otrzymane z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych**, a nie jakiejkolwiek wynagrodzenie. Zatem dla potrzeb rekompensaty pracownik medyczny nie może zgłosić wynagrodzenia otrzymanego w DPS, jeżeli nie udzielał tam świadczeń opieki zdrowotnej. Czy o taki zapis chodziło i tak należy go rozumieć?

5/ § 2 ust. 3 Rozporządzenia zawiera zapis, że dyrektor oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w przypadkach uzasadnionych koniecznością zapewnienia dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej może, **na wniosek kierownika podmiotu leczniczego, o którym mowa w § 1 ust. 1**, wyrazić zgodę na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej przez osobę wykonującą zawód medyczny mimo objęcia jej ograniczeniem.

Czy zapis ten jest prawidłowy? Wniosek może składać tylko kierownik podmiotu leczniczego, który wpisuje pracownika do „wykazu stanowisk”? Czy raczej prawo do złożenia wniosku powinni mieć świadczeniodawcy, którzy zatrudniali pracowników medycznych w innych miejscach niż opisane w § 1 ust. 1 i teraz nagle tracą tych pracowników, bo zostali objęci ograniczeniem? Zapis ten jest niejednoznaczny, szczególnie w kontekście zd. II : *Informacja o wyrażeniu zgody jest przekazywana niezwłocznie na piśmie **wnioskodawcy, osobie, której dotyczy wniosek, kierownikowi podmiotu leczniczego, o którym mowa w § 1 ust. 1**, oraz wojewodzie*, bowiem wnioskodawca i kierownik podmiotu leczniczego o którym mowa w § 1 ust. 1 to przecież ta sama osoba.

Wydaje się, że zapis § 2 ust. 3 Rozporządzenia winien brzmieć :

*W przypadkach uzasadnionych koniecznością zapewnienia dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej dyrektor oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia może, na wniosek **innego** kierownika podmiotu leczniczego, **niż ten** o którym mowa w § 1 ust. 1, wyrazić zgodę na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej przez osobę wykonującą zawód medyczny mimo objęcia jej ograniczeniem, o którym mowa w § 1 ust. 3. Informacja o wyrażeniu zgody jest przekazywana niezwłocznie na piśmie wnioskodawcy, osobie, której dotyczy wniosek, kierownikowi podmiotu leczniczego, o którym mowa w § 1 ust. 1, oraz wojewodzie.*

Ogólnopolski Związek Zawodowy Pielęgniarek i Położnych

ul. Podwale 11 (II p.) | 00-252 Warszawa | tel. (022) 504 42 67 | fax (022) 504 42 54 | e-mail: biuro@ozzpip.pl | www.ozzpip.pl

NIP: 888-20-68-724 | REGON: 910234133

Wówczas zapis byłby zgodny z treścią chociażby § 3 ust. 1 Rozporządzenia.

6/ § 3 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia chronią pracowników medycznych zatrudnionych na podstawie stosunku pracy, umowy cywilnoprawnej lub na podstawie prowadzonej działalności gospodarczej jedynie przed negatywnymi konsekwencjami zaprzestania z dnia na dzień świadczenia pracy, czyli przed ewentualną odpowiedzialnością odszkodowawczą za przymusowe zerwanie umów. Rozporządzenie nie zawiera żadnego zabezpieczenia dla tych pracowników przez rozwiązaniem lub wypowiedzeniem zawartych umów. Jakże zatem Ministerstwo Zdrowia wprowadziło zabezpieczenie, że pracodawcy inni niż podmioty lecznicze, które wprowadzą danego pracownika medycznego na „wykaz stanowisk” nie zwolnią tego pracownika w okresie stanu epidemii i utrzymywania ograniczenia pracy? Rozporządzenie nie zawiera żadnych zapisów o zakazie rozwiązywania lub wypowiedzania umów o pracę lub umów cywilno – prawnych, a przecież realnie można zakładać, że ci inni pracodawcy muszą znaleźć na ich miejsce pracowników medycznych, którzy nie będą objęci ograniczeniami.

7/ Pracownicy medyczni w ogóle nie uczestniczą w tworzeniu „wykazu stanowisk” objętych ograniczeniami. Nikt z nimi nie konsultuje nałożenia na nich tego ograniczenia. Czy zatem Rozporządzenie przewidziało możliwość zastosowania przez pracowników – pominiętych w procedurze nakładania ograniczeń – zapisu art. 55 § 1¹ Kodeksu pracy. Pracownik może przecież rozwiązać umowę o pracę w trybie natychmiastowym bez wypowiedzenia, gdy pracodawca dopuścił się ciężkiego naruszenia podstawowych obowiązków wobec pracownika. Tym ciężkim naruszeniem podstawowych obowiązków może być przecież wpisanie pracownika medycznego na „wykaz stanowisk”, objęcie ograniczeniem wolności podejmowania pracy i brakiem zrekompensowania 100 % utraty dotychczasowych dochodów. To przecież pracownik medyczny pracujący w dwóch lub trzech miejscach pracy może zdecydować – skoro w jednym miejscu pracy zaczynają obowiązywać ograniczenia pracy – w których miejscach chce w rzeczywistości pracować. Skoro pracownik medyczny jest kompletnie pomijany w tworzeniu „wykazów stanowisk” i ograniczenie pracy jest mu narzucane, to przecież może wybrać kontynuowanie zatrudnienia w innym podmiocie leczniczym, gdzie tych ograniczeń mieć nie będzie. Zwracamy uwagę, że nie istnieje już dawno pojęcie podstawowego miejsca pracy.

8/ Czy i jakie ewentualnie są konsekwencje prawne dla pracowników medycznych objętych ograniczeniem zatrudnienia w przypadku naruszenia przez nich tego ograniczenia?

9/ § 1 ust. 4 i § 5 oraz treść polecenia Ministra Zdrowia z dnia 29-04-2020r. wydanego Prezesowi NFZ stwierdzają jednoznacznie, że ograniczenie pracy obowiązuje od dnia wskazanego przez kierownika podmiotu i jest dniem początkowym ograniczenia, przy czym wymaga oczywiście jeszcze powiadomienia pracownika o objęciu ograniczeniem. Rozporządzenie nie zawiera żadnych przepisów regulujących takie zakazy, które **Ministerstwo Zdrowia dobrze wie że były już wydawane wstecz.** Ministerstwo Zdrowia wydanymi dwoma zaleceniami jeszcze w marcu 2020r. spowodowało, że poszczególni pracodawcy takie zakazy już samorzutnie wprowadzali w swoich podmiotach leczniczych. Prosimy zatem o odpowiedź jakie rekompensaty są przewidziane dla pracowników medycznych, którzy zostali już wcześniej objęci ograniczeniem wykonywania pracy w jednym miejscu?

10/ Rozporządzenie nie opisuje w ogóle mechanizmu rekompensowania strat za wydane ograniczenie pracy. Opisuje to w jakiś sposób dopiero polecenia Ministra Zdrowia z dnia 29-04-2020r. W jaki

sposób będą finansowane straty pracowników medycznych, którzy zostaną ograniczeni w wykonywaniu świadczeń zdrowotnych w kilku dodatkowych miejscach pracy, a jednocześnie wojewoda lub dyrektor oddziału NFZ na podstawie § 2 ust. 3 wyrazi zgodę na udzielanie niektórych tylko dodatkowych świadczeń zdrowotnych? Czy w takim przypadku pracownik medyczny ma prawo przynajmniej do dodatkowego świadczenia opisanego w pkt. 2 lit. b) tiret II i pkt. 3) tj. otrzymania 50% wynagrodzenia zasadniczego?

Pracownik medyczny w ogóle nie uczestniczy procesie warunkowej zgody na odstępstwo od ograniczenia opisanej w § 2 ust. 3 Rozporządzenia. Czy zatem pracownik medyczny może odmówić przyjęcia takiego odstępstwa od ograniczenia? W jaki sposób będą rekompensowane starty za okres od daty wydania ograniczenia do daty decyzji wojewody lub dyrektora oddziału NFZ, że daje odstępstwo od ograniczenia (zawsze będzie w tym zakresie co najmniej kilka dni różnicy)?

Wnoszę o udzielenie odpowiedzi w trybie PILNYM.

Z poważaniem

Przewodnicząca
Ogólnopolskiego Związku Zawodowego
Pielęgniarek i Położnych

Kryśka
Kryszyna Płotk

Otrzymują : 1/ Adresat
 2/ a/a