

**UCHWAŁA NR LV/1656/22
RADY MIEJSKIEJ W ŁODZI
z dnia 9 lutego 2022 r.**

stanowisko - apel Rady Miejskiej w Łodzi w sprawie zmiany zasad przyznawania świadczenia dodatkowego dla personelu medycznego.

Na podstawie § 17 Regulaminu Pracy Rady Miejskiej w Łodzi, stanowiącego załącznik nr 7 do Statutu Miasta Łodzi (Dz. Urz. Woj. Łódzkiego z 2019 r. poz. 7272), Rada Miejska w Łodzi

uchwala, co następuje:

§ 1. Rada Miejska w Łodzi zwraca się z apelem o pilne podjęcie prac mających na celu zmianę polecenia Ministra Zdrowia dla Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie przyznawania świadczenia dodatkowego dla personelu medycznego, poprzez objęcie możliwością uzyskania takiego dodatku personelu medycznego Szpitalnych Oddziałów Ratunkowych, Izb Przyjęć oraz personelu medycznego zatrudnionego w oddziałach zapewniających łóżka dla pacjentów z podejrzeniem i/lub potwierdzonym zakażeniem wirusem SARS-CoV-2, o ile wspomniany personel medyczny uczestniczy w udzielaniu świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów z podejrzeniem i z zakażeniem wirusem SARS-CoV-2 i ma bezpośredni kontakt z tymi pacjentami.

§ 2. Uzasadnienie uchwały stanowi jej integralną część.

§ 3. Zobowiązuje się Przewodniczącego Rady Miejskiej w Łodzi do przekazania niniejszej uchwały: Prezesowi Rady Ministrów, Ministrowi Zdrowia, Prezesowi Narodowego Funduszu Zdrowia.

§ 4. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.



**Przewodniczący
Rady Miejskiej w Łodzi**

Marcin Gołaszewski
Marcin GOŁASZEWSKI

Załącznik

do uchwały Nr LV/1656/22

Rady Miejskiej w Łodzi

z dnia 9 lutego 2022 r.

Uzasadnienie

Rada Miejska w Łodzi niniejszą uchwałą apeluje o pilne podjęcie prac mających na celu zmianę polecenia Ministra Zdrowia dla Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia poprzez rozszerzenie katalogu osób uprawnionych do otrzymania świadczenia dodatkowego – tzw. „dodatku covidowego”.

Od dnia 1 listopada 2021 r. obowiązuje znowelizowane polecenie Ministra Zdrowia dla Prezesa NFZ, na mocy którego świadczenie dodatkowe w wysokości 100% wynagrodzenia, które wynika z umowy o pracę lub z umowy cywilnoprawnej, należytego za każdą godzinę pracy przysługuje osobom, które łącznie spełniają następujące kryteria:

- 1) wykonują zawód medyczny,
- 2) uczestniczą w udzielaniu świadczeń zdrowotnych i mają bezpośredni kontakt z pacjentami z podejrzeniem i z zakażeniem wirusem SARS-CoV-2,
- 3) pracują na oddziałach, w których placówka medyczna zapewnia łóżka dla pacjentów z podejrzeniem oraz z potwierdzonym zakażeniem SARS-CoV-2 (tzw. II poziom zabezpieczenia covidowego).

Wspomniane zasady, uregulowane w poleceniu Ministra Zdrowia, od listopada 2021 roku znacznie ograniczyły, w stosunku do zasad obowiązujących uprzednio, katalog uprawnionego personelu medycznego, prowadząc do licznych protestów ze strony środowisk lekarzy, pielęgniarek i ratowników medycznych, z uwagi na ich dyskryminacyjny charakter.

Wskazać bowiem należy, że przedmiotowego dodatku covidowego pozbawiony został personel medyczny udzielający świadczeń medycznych dla pacjentów z podejrzeniem i/lub potwierdzeniem zakażenia wirusem SARS-CoV-2 w jednostkach innych, niż szpitale tzw. II poziomu zabezpieczenia. To oznacza, że personel medyczny udzielający świadczeń w tych jednostkach, pomimo, że ponosi takie samo lub zbliżone ryzyko, jak personel w oddziałach w szpitalach II poziomu zabezpieczenia, jest inaczej traktowany pod kątem finansowym. Zdarza się, że nawet instytuty badawcze – jak Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki w Łodzi nie są uznawane za szpitale II poziomu zabezpieczenia, a w konsekwencji ich personel medyczny nie otrzymuje wspomnianego dodatku covidowego.

W odróżnieniu od wcześniej obowiązujących wersji wspomnianego polecenia Ministra Zdrowia, dodatku covidowego pozbawiony został personel medyczny Szpitalnych Oddziałów Ratunkowych i Izb Przyjęć, pomimo, że personel ten udziela świadczeń opieki zdrowotnej w zasadzie na pierwszej linii, w warunkach zwiększonego ryzyka zakażeniem wirusem SARS-CoV-2. Nie jest bowiem fizycznie możliwym, aby personel SOR pracował w warunkach takiego zabezpieczenia, jak personel oddziałów zakaźnych, a w sytuacji gdy każdy pacjent może być potencjalnie zakażony, ryzyko jakie ponosi ten personel, jest proporcjonalnie większe.

Koniecznym jest zatem, w obliczu kolejnej, rekordowej fali epidemii, ujednoczenie zasad przyznawania wspomnianego świadczenia dodatkowego i objęcie nim szerszej grupy personelu medycznego.

PRZEWODNICZĄCY
Rady Mińskiej w Łodzi
Marcin Gołaszewski