

**ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA ZDROWIA¹⁾**

projekt

z dnia.....2009 r.

**zmieniające rozporządzenie w sprawie zasad wynagradzania pracowników publicznych
zakładów opieki zdrowotnej**

Na podstawie art. 40 ust. 2 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2007 r. Nr 14, poz. 89, z późn. zm.²⁾) zarządza się, co następuje:

§ 1.

W rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 8 czerwca 1999 r. w sprawie zasad wynagradzania pracowników publicznych zakładów opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 52, poz. 543, z późn. zm.³⁾) załącznik nr 1 otrzymuje brzmienie określone w załączniku do niniejszego rozporządzenia.

§ 2.

Przepisy rozporządzenia stosuje się do wynagrodzeń należnych od dnia 1 stycznia 2009 r.

§ 3.

Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem ogłoszenia.

MINISTER ZDROWIA

W porozumieniu:

MINISTER PRACY

I POLITYKI SPOŁECZNEJ

¹⁾ Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej –zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 16 listopada 2007 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. Nr 216, poz. 1607).

²⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2007 r. Nr 123, poz. 849, Nr 166, poz. 1172, Nr 176, poz. 1240 i Nr 181, poz. 1290, z 2008 r. Nr 171, poz. 1056 i Nr 234, poz. 1570 oraz z 2009 r. Nr 19, poz. 100.

³⁾ Zmiany wymienionego rozporządzenia zostały ogłoszone w Dz. U. z 2000 r. Nr 38, poz. 437, z 2001 r. Nr 71, poz. 743, z 2003 r. Nr 59, poz. 531, z 2004 r. Nr 117, poz. 1227, z 2005 r. Nr 98, poz. 826, z 2006 r. Nr 127, poz. 892, z 2007 r. Nr 109, poz. 755 i Nr 160, poz. 1139 oraz z 2008 r. Nr 113, poz. 723.

Tabela miesięcznych stawek wynagrodzenia zasadniczego

Kategoria zaszeregowania	Kwota w zł		
I	1020	-	1280
II	1020	-	1300
III	1020	-	1320
IV	1030	-	1370
V	1040	-	1470
VI	1060	-	1570
VII	1080	-	1690
VIII	1100	-	1810
IX	1120	-	1930
X	1140	-	2050
XI	1160	-	2170
XII	1180	-	2290
XIII	1200	-	2420
XIV	1230	-	2600
XV	1300	-	2850
XVI	1440	-	3100
XVII	1580	-	3350
XVIII	1720	-	3650
XIX	1860	-	3950
XX	2000	-	4250
XXI	2150	-	4550
XXII	2320	-	4850

UZASADNIENIE

Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie zasad wynagradzania pracowników publicznych zakładów opieki zdrowotnej stanowi wypełnienie upoważnienia zawartego w art. 40 ust. 2 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2007 r. Nr 14, poz. 89, z późn. zm.).

Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia przewiduje zmianę dotychczasowych miesięcznych stawek wynagrodzenia zasadniczego, w związku z zaplanowaniem w ustawie budżetowej na 2009 rok środków finansowych na podwyżki wynagrodzeń dla pracowników stacji sanitarno-epidemiologicznych i innych zakładów opieki zdrowotnej funkcjonujących w formie jednostek budżetowych. Zgodnie z wytycznymi Ministra Finansów i przyznanym limitem środków finansowych w budżecie Ministra Zdrowia na 2009 rok przewidziane jest zwiększenie wynagrodzeń w jednostkach budżetowych o 2% w stosunku do 2008 roku.

W związku z podwyższeniem od dnia 1 stycznia 2009 r. minimalnego wynagrodzenia za pracę (z 1.126 zł do kwoty 1.276 zł) w załączniku do rozporządzenia w I kategorii zaszeregowania zaproponowano stawki wynagrodzenia zasadniczego wynoszące 1.020 zł – 1.280 zł. Natomiast w najwyższej XXII kategorii zaszeregowania wprowadzono stawki wynagrodzenia zasadniczego wynoszące 2.320 zł. - 4.850 zł.

Stawki wynagrodzenia zawarte w załączniku do projektowanego rozporządzenia będą obowiązywać od dnia 1 stycznia 2009 r. Art. 8 ustawy z dnia 23 grudnia 1999 r. o kształtowaniu wynagrodzeń w państwowej sferze budżetowej oraz o zmianie niektórych ustaw (Dz. U. Nr 110, poz. 1255, z późn. zm.) stanowi bowiem, że podwyższenie wynagrodzeń dla pracowników państwowej sfery budżetowej następuje w ciągu 3 miesięcy po ogłoszeniu ustawy budżetowej, z wyrównaniem od dnia 1 stycznia danego roku.

W związku z powyższym wejście w życie rozporządzenia z dniem ogłoszenia spowodowane jest koniecznością zachowania terminów wynikających z przepisu art. 8 wymienionej wyżej ustawy, jak również ważnym interesem państwa. Podwyższenie wynagrodzeń pracowników objętych projektowanym rozporządzeniem pozwoli bowiem na sukcesywne złagodzenie dysproporcji pomiędzy wysokością wynagrodzeń pracowników zatrudnionych w zakładach finansowanych z kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia (objętych przepisami ustawy z

dnia 22 lipca 2006 r. o przekazaniu środków finansowych świadczeniodawcom na wzrost wynagrodzeń (Dz U. Nr 149, poz.1076, z późn. zm.), a tymi, którzy pozyskują środki na wynagrodzenia z innych źródeł. Z tych też względów zachodzi konieczność jak najszybszego wejścia w życie rozporządzenia, gdyż umożliwi to dokonanie podwyżki wynagrodzeń w terminie przewidzianym w art. 8 cytowanej wcześniej ustawy z dnia 23 grudnia 1999 r. o kształtowaniu wynagrodzeń w państwowej sferze budżetowej oraz o zmianie niektórych ustaw oraz wpłynie na poprawę nastrojów społecznych. Rozwiązanie to nie stoi w sprzeczności z wymaganiami określonymi w art. 4 ust. 2 ustawy z dnia 20 lipca 2000 r. o ogłaszaniu aktów normatywnych i niektórych innych aktów prawnych (Dz. U. z 2007 r. Nr 68, poz. 449), w związku z czym wejście w życie rozporządzenia z dniem ogłoszenia nie będzie sprzeczne z ważnym interesem państwa oraz zasadami demokratycznego państwa prawnego.

Projekt nowelizacji nie zawiera przepisów technicznych w rozumieniu przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 23 grudnia 2002 r. w sprawie sposobu funkcjonowania krajowego systemu notyfikacji norm i aktów prawnych (Dz. U. Nr 239, poz. 2039 oraz z 2004 r. Nr 65, poz. 597) i w związku z tym nie podlega notyfikacji.

Ocena skutków regulacji

1. Wskazanie podmiotów, na które oddziałuje akt normatywny.

Postanowienia rozporządzenia mają zastosowanie do pracowników zakładów opieki zdrowotnej prowadzonych w formie jednostki budżetowej lub zakładu budżetowego (ok. 19.300 osób, w tym pracowników publicznych żłobków zatrudniających ok. 6.300 osób) oraz pracowników zakładów utworzonych przez pracodawców, którymi są organy wymienione w art. 8 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej (tj. minister właściwy do spraw zdrowia lub centralny organ administracji rządowej, wojewoda, jednostka samorządu terytorialnego), w celu udzielania świadczeń zdrowotnych pracownikom (art. 8 ust. 4).

2. Konsultacje społeczne.

Projekt był przedmiotem konsultacji społecznych, między innymi z Naczelną Radą Lekarską, Naczelną Radą Pielęgniarek i Położnych, Naczelną Radą Aptekarską, Krajową Radą Diagnostów Laboratoryjnych, Ogólnopolskim Związkiem Zawodowym Lekarzy, Ogólnopolskim Związkiem Zawodowym Pielęgniarek i Położnych, Krajowym Sekretariatem Ochrony Zdrowia NSZZ „Solidarność 80”, Forum Związków Zawodowych, Ogólnopolskim Porozumieniem Związków Zawodowych, Sekretariatem Ochrony Zdrowia NSZZ „Solidarność”, Federacją Związków Zawodowych Pracowników Ochrony Zdrowia i Pomocy Społecznej, Federacją Związku Pracodawców Zakładów Opieki Zdrowotnej, Ogólnopolskim Związkiem Zawodowym Pracowników Diagnostyki Medycznej i Fizjoterapii, Ogólnopolską Konfederacją Związków Zawodowych Pracowników Ochrony Zdrowia, Federacją Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienia Zielonogórskiego”, Sekcją Krajową Pracowników Stacji Sanitarno-Epidemiologicznych NSZZ „Solidarność”, Komisją Wspólną Rządu i Samorządu Terytorialnego, Głównym Inspektorem Pracy.

Wspomniany projekt uzyskał pozytywną opinię Rządowego Centrum Legislacji.

Do projektu zgłoszona została uwaga Ministra Pracy i Polityki Społecznej odnośnie podniesienia maksymalnych kwot wynagrodzenia zasadniczego w kategoriach I-III

projektu rozporządzenia, którą proponuje się uwzględnić. Proponuje się uwzględnić również uwagę zgłoszoną przez Ministra Finansów do pkt 3 OSR poprzez doprecyzowanie informacji podanej w ostatnim zdaniu „iż skutki finansowe, jakie mogą wyniknąć w związku ze wzrostem minimalnego wynagrodzenia za pracę zostaną pokryte w ramach środków na wynagrodzenia dla pracowników jednostek budżetowych ochrony zdrowia zaplanowanych w ustawie budżetowej na rok 2009”.

Ze zgłoszonych uwag proponuje się uwzględnić także uwagę do pkt 3 OSR zgłoszoną przez OPZZ odnośnie podania wysokości środków finansowych zaplanowanych w budżecie na podwyżki dla pracowników zakładów objętych projektowanym rozporządzeniem.

Proponuje się częściowo uwzględnić uwagi zgłoszone przez OPZZ, Radę Branżową Pracowników Inspekcji Sanitarnej przy Federacji Związków zawodowych Pracowników Ochrony Zdrowia i Pomocy Społecznej do uzasadnienia projektu poprzez zastąpienie w dotychczasowym tekście „(...) Podwyższenie wynagrodzeń pracowników objętych projektowanym rozporządzeniem pozwoli bowiem na zmniejszenie dysproporcji pomiędzy wysokością wynagrodzeń pracowników zatrudnionych w zakładach finansowanych z kontraktu z NFZ...” wyrazów „zmniejszenie dysproporcji” wyrazami „sukcesywne złagodzenie dysproporcji”.

Pozostałe uwagi, których proponuje się nie uwzględnić, dotyczyły zmian w poszczególnych kategoriach zaszeregowania. Uwagi te zostały zgłoszone przez Zarząd Krajowy Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Lekarzy, Naczelną Radę Lekarską, Sekcję Krajową Pracowników Stacji Sanitarно-Epidemiologicznych NSZZ „Solidarność”, Naczelną Radę Aptekarską, Ogólnopolską Konfederację Związków Zawodowych Pracowników Ochrony Zdrowia, Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych dotyczyły zmian w poszczególnych kategoriach zaszeregowania. Proponuje się również nie uwzględnić uwagi zgłoszonej przez Ministra Gospodarki, która wykracza poza zakres projektowanego rozporządzenia, gdyż dotyczy zmian w załącznikach Nr 2 i 3.

Z uwag zgłoszonych przez Sekcję Krajową Pracowników Stacji Sanitarно-Epidemiologicznych NSZZ „Solidarność”, Związki Zawodowe działające przy Wojewódzkiej Stacji Sanitarно-Epidemiologicznej w Rzeszowie (Komisja Zakładowa NSZZ „Solidarność”, Międzyzakładowy Związek Zawodowy Pracowników Stacji Sanitarnej), Zarząd Regionu Ziemi Przemyskiej NSZZ „Solidarność” w Przemyśle

wynika, że na wprowadzenie podwyżek przewidzianych w załączniku Nr 1 projektowanego rozporządzenia konieczne jest przyznanie dodatkowych środków finansowych w budżecie na 2009 rok. Ostatecznie Sekcja Krajowa Pracowników Stacji Sanitarno- Epidemiologicznych NSZZ „Solidarność” uznała, iż tabela miesięcznych stawek wynagrodzenia zasadniczego może być akceptowana pod warunkiem zwiększenia środków finansowych.

Zgodnie z art. 5 ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingowej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. Nr 169, poz. 1414) projekt zostanie udostępniony na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia oraz będzie zamieszczony w Biuletynie Informacji Publicznej.

3. Wpływ regulacji na dochody i wydatki budżetu państwa oraz sektora publicznego.

Wprowadzenie zmian w tabeli wynagrodzeń zasadniczych pracowników objętych regulacją projektowanego rozporządzenia ma na celu sukcesywne złagodzenie dysproporcji pomiędzy wysokością wynagrodzeń pracowników zatrudnionych w zakładach finansowanych z kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia (objętych przepisami ustawy z dnia 22 lipca 2006 r. o przekazaniu środków finansowych świadczeniodawcom na wzrost wynagrodzeń (Dz U. Nr 149, poz.1076, z późn. zm.), a tymi, którzy pozyskują środki na wynagrodzenia z innych źródeł.

Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia przewiduje zmianę dotychczasowych miesięcznych stawek wynagrodzenia zasadniczego, w związku z zaplanowaniem w ustawie budżetowej na 2009 rok środków finansowych na podwyżki wynagrodzeń dla pracowników stacji sanitarno-epidemiologicznych i innych zakładów opieki zdrowotnej funkcjonujących w formie jednostek budżetowych. W tym celu w ustawie budżetowej na 2009 rok zabezpieczono dla ww. jednostek środki finansowe w wysokości 11.082.628 zł.

W odniesieniu do publicznych zakładów opieki zdrowotnej działających jako jednostki budżetowe samorządu terytorialnego skutki finansowe związane z wprowadzeniem powyższego rozporządzenia ograniczą się do konieczności podniesienia wynagrodzeń tylko tej części pracowników, których wynagrodzenie zasadnicze będzie po wejściu w życie rozporządzenia niższe od określonej dla ich kategorii zaszeregowania dolnej stawki wynagrodzenia. Należy dodać, że ewentualne obligatoryjne skutki związane ze

stosowaniem proponowanej tabeli zostaną pokryte w ramach posiadanych w budżecie środków. Finansowanie wydatków na wynagrodzenia pracowników samorządowych następuje bowiem w ramach środków przewidzianych na ten cel w budżetach własnych jednostek samorządu terytorialnego. Również skutki finansowe, jakie mogą wyniknąć w związku ze wzrostem minimalnego wynagrodzenia za pracę powinny być pokryte w ramach środków na wynagrodzenia zaplanowanych dla pracowników jednostek budżetowych ochrony zdrowia w ustawie budżetowej na rok 2009.

Wskazanie dokładnej wysokości środków przeznaczonych na pokrycie kosztów wzrostu wynagrodzeń nie jest możliwe. Kwoty podwyżek uzależnione są bowiem od wysokości wynagrodzeń konkretnych pracowników.

4. Wpływ regulacji na rynek pracy.

Rozporządzenie będzie mieć wpływ na rynek pracy. Wejście w życie niniejszego rozporządzenia może spowodować wzrost kosztów ponoszonych przez pracodawców zakładów opieki zdrowotnej prowadzonych w formie jednostki budżetowej lub zakładu budżetowego, w związku ze wzrostem wypłacanych wynagrodzeń. Wzrost wynagrodzeń pracowników objętych regulacją rozporządzenia pozwoli na podniesienie jakości świadczonych usług zdrowotnych, gdyż zahamuje odpływ wysokokwalifikowanych pracowników do innych zakładów, np. sektora przedsiębiorstw lub niepublicznych zakładów opieki zdrowotnej, gdzie wynagrodzenia są wyższe.

5. Wpływ na konkurencyjność wewnętrzną i zewnętrzną gospodarki.

Rozporządzenie nie będzie miało wpływu na konkurencyjność wewnętrzną i zewnętrzną gospodarki.

6. Wpływ regulacji na sytuację i rozwój regionów.

Wejście w życie rozporządzenia nie będzie miało wpływu na sytuację i rozwój regionów.

7. Zgodność z prawem Unii Europejskiej.

Przedmiot projektowanej regulacji nie jest objęty zakresem prawa Unii Europejskiej.