

projekt z dnia 26 lutego 2018 r.

**ROZPORZĄDZENIE**  
**PREZESA RADY MINISTRÓW**

z dnia ..... 2018 r.

**zmieniające rozporządzenie w sprawie szczegółowego wykazu świadczeń dodatkowych,  
które mogą być przyznane osobom kierującym niektórymi podmiotami prawnymi, oraz  
trybu ich przyznawania**

Na podstawie art. 11 ust. 3 ustawy z dnia 3 marca 2000 r. o wynagradzaniu osób kierujących niektórymi podmiotami prawnymi (Dz. U. z 2017 r. poz. 1222 i 2371) zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 21 stycznia 2003 r. w sprawie szczegółowego wykazu świadczeń dodatkowych, które mogą być przyznane osobom kierującym niektórymi podmiotami prawnymi, oraz trybu ich przyznawania (Dz. U. poz. 139 oraz z 2017 r. poz. 2034) w § 2 w ust. 1 dodaje się pkt 6 w brzmieniu:

„6) dodatki do wynagrodzeń przyznawane ze środków, o których mowa w art. 5 ust. 1 pkt 2 i 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 2077 oraz z 2018 r. poz. 62)”.

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

**PREZES RADY MINISTRÓW**

Za zgodność pod względem prawnym, legislacyjnym i redakcyjnym

*Konrad Miłoszewski*

*Zastępca Dyrektora*

*Departamentu Prawnego w Ministerstwie Zdrowia*

/podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym/

## UZASADNIENIE

W projekcie rozporządzenia proponuje wprowadzenie zmiany do rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 21 stycznia 2003 r. w sprawie szczegółowego wykazu świadczeń dodatkowych, które mogą być przyznane osobom kierującym niektórymi podmiotami prawnymi, oraz trybu ich przyznania (Dz. U. poz. 139 oraz z 2017 r. poz. 2034) przez dodanie nowego świadczenia dodatkowego z tytułu zatrudnienia w postaci dodatku do wynagrodzenia finansowanego ze środków Unii Europejskiej (UE). Celem tego rozwiązania jest uwzględnienie – przez przyznanie dodatków do wynagrodzenia - istotnego dodatkowego obciążenia pracą kadry kierowniczej Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia (CSIOZ), wynikającego z realizacji projektów UE, aczkolwiek projektowana zmiana będzie stanowiła podstawę do ew. przyznania takich dodatków również w innych jednostkach. Projektowane przepisy są uzupełnieniem do rozwiązań zaproponowanych w projekcie rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów w sprawie wykazu podmiotów o szczególnym znaczeniu dla państwa, w których może być podniesiona maksymalna kwota wynagrodzenia zasadniczego.

CSIOZ jest państwową jednostką budżetową podległą ministrowi właściwemu do spraw zdrowia, właściwą w zakresie systemów informacyjnych ochrony zdrowia. CSIOZ zostało utworzone zarządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 10 lipca 2010 r. w sprawie Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia (Dz. Urz. Min. Zdrow. poz. 56, z późn. zm.).

W obszarze swojego działania jest szczególną jednostką w skali kraju. Przedmiotem działalności CSIOZ jest m.in. realizacja zadań z zakresu budowy społeczeństwa informacyjnego oraz realizacja zadań wspierających rozwój systemów informacyjnych, w szczególności systemów ewidencyjno-informatycznych, umożliwiających podejmowanie działań optymalizujących wykorzystanie środków finansowych przeznaczonych na ochronę zdrowia, a ponadto projektowanie i monitorowanie funkcjonowania systemów informacyjnych w ochronie zdrowia, w tym dotyczących usług medycznych. CSIOZ nie tylko realizuje centralne projekty informatyczne dotyczące budowy systemów w obszarze ochrony zdrowia, ale również zapewnia utrzymanie już funkcjonujących systemów (rejestrów) medycznych. Aktualnie, CSIOZ realizuje m.in. jeden z największych w Europie projektów informatycznych w ochronie zdrowia tj. projekt tzw. Platformy P1. Skuteczne zrealizowanie ww. projektu zapewni wdrożenie istotnych usług jak chociażby e-recepta, e-skierowanie, czy wsparcie

wymiany elektronicznej dokumentacji medycznej. Wartość ww. projektu (faza 2) wynosi ok. 172 mln zł.

Ponadto CSIOZ przewiduje uzyskanie dofinansowania w 2018 r dla pozostałych projektów, które zostały ocenione jako bardzo ważne społecznie i w związku z tym uzyskały status projektów pozakonkursowych w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa oraz Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, tj.:

1) Projekt e - Usługi - „Wprowadzenie nowoczesnych e-usług w podmiotach leczniczych nadzorowanych przez Ministra Zdrowia” (POPC Działanie 2.1) - budżet projektu ok. 140 mln zł;

2) Projekt e-Krew – „Informatyzacja publicznej służby krwi oraz rozwój nadzoru nad krwiolecznictwem” (POPC Działanie 2.1) – budżet projektu ok. 37 mln zł;

3) Projekt e-Krew 2 Etap I – „Kompleksowa informatyzacja procesów biznesowych w jednostkach organizacyjnych publicznej służby krwi” (POPC Działanie 2.2) – budżet projektu ok. 37 mln zł;

4) Projekt e-Krew 2 Etap II – „Kompleksowa informatyzacja procesów biznesowych w jednostkach organizacyjnych publicznej służby krwi” (POPC Działanie 2.2) – budżet projektu ok. 35 mln zł;

5) Projekt „Poprawa jakości świadczonych usług medycznych przez zapoznanie i przeszkolenie pracowników podmiotów leczniczych z podstawowymi terminami i procesami związanymi z informatyzacją placówki oraz prowadzeniem i wymianą Elektronicznej Dokumentacji Medycznej (Akademia CSIOZ)” (POWER Działanie 5.2) – budżet projektu ok. 11 mln zł.

Jeśli chodzi natomiast o odbiorców projektów realizowanych przez CSIOZ to jest to ogół mieszkańców kraju. CSIOZ realizuje projekty nie tylko dedykowane dla konkretnych grup społecznych czy zawodowych, jednostek służby zdrowia, innych jednostek administracji zarówno rządowej, jak i samorządowej, ale też projekty dedykowane dla ogółu społeczeństwa. Np. odbiorcami usług wytworzonych w ramach projektu Platformy P1 będą m.in. wszystkie osoby korzystające ze świadczeń zdrowotnych na terenie kraju, tj. ok. 38 mln osób, w tym:

1) grupa najmłodszych pacjentów (0-17 roku życia): 6 896 tys. osób;

2) grupa pacjentów zaliczanych do kategorii „Wiek produkcyjny mężczyźni 18-64 lata kobiety 18-59 lat”: 23 211 tys. osób;

3) grupa pacjentów w wieku poprodukcyjnym (60/65 +): 7 770 tys. osób.

Warto podkreślić, że zgodnie z Wytycznymi Ministra Rozwoju w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020, w przypadku okresowego zwiększenia obowiązków służbowych danej osoby, wydatkami kwalifikowalnymi związanymi z wynagrodzeniem personelu mogą być również dodatki do wynagrodzeń.

W przypadku innych środków pochodzących ze źródeł zagranicznych, o których mowa w art. 5 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 2077, z późn. zm.) mogą istnieć również regulacje, które przyznają pracownikom dodatki do wynagrodzenia.

Uwzględniając powyższe zasadnym jest włączenie do rozporządzenia w sprawie szczegółowego wykazu świadczeń dodatkowych, które mogą być przyznane osobom kierującym niektórymi podmiotami prawnymi, oraz trybu ich przyznania nowego świadczenia dodatkowego z tytułu zatrudnienia w postaci dodatku do wynagrodzenia finansowanego ze środków pochodzących ze źródeł zagranicznych, w tym środków UE, co będzie stanowiło usankcjonowanie istotnego zwiększenia obowiązków służbowych, wynikającego z realizacji projektów finansowanych z tych środków.

Proponuje się, aby zawarte w projekcie przepisy weszły w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

Projekt rozporządzenia nie będzie miał wpływu na działalność mikroprzedsiębiorców oraz małych i średnich przedsiębiorców.

Projekt rozporządzenia nie jest sprzeczny z prawem Unii Europejskiej.

Projekt rozporządzenia nie podlega obowiązkowi przedstawienia właściwym organom i instytucjom Unii Europejskiej, w tym Europejskiemu Bankowi Centralnemu.

Projektowane rozporządzenie 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. poz. 2039 oraz z 2004 r. poz. 597) i w związku z tym nie podlega notyfikacji.

Nie istnieją alternatywne środki w stosunku do projektowanego rozporządzenia umożliwiające osiągnięcie zamierzonego celu.