

ROZPORZĄDZENIE
PREZESA RADY MINISTRÓW

z dnia

zmieniające rozporządzenie w sprawie wykazu podmiotów o szczególnym znaczeniu dla państwa, w których może być podniesiona maksymalna kwota wynagrodzenia miesięcznego

Na podstawie art. 9 ustawy z dnia 3 marca 2000 r. o wynagradzaniu osób kierujących niektórymi podmiotami prawnymi (Dz. U. z 2019 r. poz. 2136) zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 7 maja 2018 r. w sprawie wykazu podmiotów o szczególnym znaczeniu dla państwa, w których może być podniesiona maksymalna kwota wynagrodzenia miesięcznego (Dz. U. poz. 886 oraz z 2019 r. poz. 308) w załączniku dodaje się pkt 3–5 w brzmieniu:

- „3) Narodowy Instytut Kardiologii Stefana Kardynała Wyszyńskiego
- 4) Narodowy Instytut Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie
- 5) Agencja Badań Medycznych”.

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2020 r.

PREZES RADY MINISTRÓW

MATEUSZ MORAWIECKI

/podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym/

UZASADNIENIE

Wydanie rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów zmieniającego rozporządzenie w sprawie wykazu podmiotów o szczególnym znaczeniu dla państwa, w których może być podniesiona maksymalna kwota wynagrodzenia miesięcznego, wynika z rodzaju świadczonych usług (świadczenia zdrowotne oraz inne zadania wykonywane przez poniżej wymienione jednostki mają istotne znaczenie dla systemu ochrony zdrowia w kraju) oraz zasięgu działania (o charakterze ogólnopolskim):

- 1) Narodowego Instytutu Kardiologii Stefana Kardynała Wyszyńskiego (powstałego w wyniku reorganizacji i przekształcenia w państwowy instytut badawczy – Instytutu Kardiologii im. Prymasa Tysiąclecia Stefana Kardynała Wyszyńskiego);
- 2) Narodowego Instytutu Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie (powstałego w wyniku reorganizacji i przekształcenia w państwowy instytut badawczy – Centrum Onkologii – Instytutu im. Marii Skłodowskiej-Curie);
- 3) Agencji Badań Medycznych powstałej w 2019 r. na podstawie ustawy z dnia 21 lutego 2019 r. o Agencji Badań Medycznych (Dz. U. poz. 447).

Celem projektowanego rozporządzenia jest złagodzenie ograniczeń przewidzianych ustawą z dnia 3 marca 2000 r. o wynagradzaniu osób kierujących niektórymi podmiotami prawnymi (Dz. U. z 2019 r. poz. 2136), przez zastosowanie instrumentu przewidzianego w art. 9 tej ustawy. Zgodnie z art. 9 ustawy z dnia 3 marca 2000 r. o wynagradzaniu osób kierujących niektórymi podmiotami prawnymi Prezes Rady Ministrów, w drodze rozporządzenia, ustali wykaz podmiotów, o których mowa w art. 1 ustawy, o szczególnym znaczeniu dla państwa, w których maksymalna kwota wynagrodzenia miesięcznego może być podniesiona o 50%, uwzględniając w szczególności:

- 1) rodzaj świadczonych usług lub przedmiot produkcji;
- 2) zasięg działania podmiotu;
- 3) obroty podmiotu;
- 4) liczbę pracowników zatrudnionych w podmiocie.

Projektowane rozporządzenie dokonuje zmiany rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 7 maja 2018 r. w sprawie wykazu podmiotów o szczególnym znaczeniu dla państwa, w których może być podniesiona maksymalna kwota wynagrodzenia miesięcznego (Dz. U. poz. 886 oraz z 2019 r. poz. 308) przez dodanie do przedmiotowego wykazu Narodowego Instytutu Kardiologii Stefana Kardynała Wyszyńskiego,

Narodowego Instytutu Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie oraz Agencji Badań Medycznych.

Wyżej wymienione podmioty mają istotne znaczenie dla systemu ochrony zdrowia, ponieważ obu ww. instytutom został nadany status państwowego instytutu badawczego – są to jednostki o zasięgu ogólnokrajowym wiodące w zakresie prowadzenia badań naukowych i prac rozwojowych w obszarze chorób układu krążenia oraz chorób nowotworowych, a także przystosowywania wyników tych badań naukowych i prac rozwojowych do potrzeb praktyki.

Instytut Kardiologii im. Prymasa Tysiąclecia Stefana Kardynała Wyszyńskiego powstał 21 marca 1979 r. i leczy nie tylko ponad 5 mln mieszkańców Mazowsza, ale też chorych z całego kraju. Roczne przychody za 2018 r. z tytułu realizowanych procedur medycznych wyniosły ponad 2,3 mln zł. Instytut ten zatrudnia ponad 1 tys. osób, w tym: 254 lekarzy, 490 pielęgniarek i 493 osoby pozostałego personelu (rehabilitanci, perfuzjoniści, technicy medyczni, pracownicy administracji). Sytuacja finansowa Instytutu od 2016 r. ulega systematycznej poprawie – od straty w wysokości 10,7 mln zł w 2016 r., przez stratę w wysokości 1,8 mln zł do straty w wysokości 0,4 mln zł w 2018 r. Warto podkreślić, iż Instytut Kardiologii na przestrzeni ostatnich lat nie posiadał zobowiązań wymagalnych. Podkreślenia wymaga fakt, że w 2018 r. ww. Instytut dysponował 317 łózkami dla pacjentów, liczba udzielonych świadczeń opieki zdrowotnej w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej to 63 669, zaś liczba udzielonych świadczeń opieki zdrowotnej w ramach leczenia szpitalnego to 21 563.

Instytut ten jako państwowy instytut badawczy ma realizować politykę państwa w zakresie zapobiegania i zwalczania chorób układu krążenia. Wśród jego zadań jest współrealizacja i monitorowanie Narodowego Programu Układu Krążenia, opracowywanie standardów i wytycznych diagnostyki i leczenia, programów profilaktyki pierwotnej i wtórnej oraz promocji zdrowia, prowadzenie rejestrów dla chorób układu krążenia, a także – razem z Agencją Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji i Narodowym Funduszem Zdrowia – analiz przydatności i wyceny świadczeń, leków i wyrobów medycznych. Instytut ma też współpracować z odpowiednimi konsultantami krajowymi w ramach kształcenia podyplomowego, specjalizacji i oceny ich wyników, prowadzić niekomercyjne badania kliniczne, a także przyznawać akredytacje pracownikom i certyfikaty umiejętności medycznych właściwych dla chorób układu

krażenia. Wśród jego zadań jest też rozwój współpracy naukowej i międzynarodowej. Dlatego też należy uznać, że Narodowy Instytut Kardiologii Stefana Kardynała Wyszyńskiego spełnia przesłanki określone w ww. art. 9 ustawy z dnia 3 marca 2000 r. o wynagradzaniu osób kierujących niektórymi podmiotami prawnymi.

Centrum Onkologii – Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie powstało 24 marca 1951 r. w wyniku połączenia Instytutu Radowego w Warszawie, Instytutu Onkologii w Krakowie oraz Państwowego Instytutu Przeciwrakowego w Gliwicach. Centrum Onkologii, wraz z Oddziałami w Krakowie i Gliwicach. Instytut ten zatrudnia ponad 5 tys. osób, w tym 845 lekarzy oraz 1 372 osoby – pozostałego personelu medycznego. Podkreślenia wymaga fakt, że w 2018 r. ww. Instytut dysponował 1372 łózkami dla pacjentów, liczba udzielonych świadczeń opieki zdrowotnej w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej to 562 733, zaś liczba udzielonych świadczeń opieki zdrowotnej w ramach leczenia szpitalnego to 182 279. Roczne przychody Centrum Onkologii – Instytutu im. Marii Skłodowskiej-Curie w 2018 r. z tytułu realizowanych procedur medycznych opłacanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia przekroczyły 1,2 mld zł. Przyrost przychodów na poziomie 10% rok do roku, w szczególności w sytuacji gdy zatrudnienie wzrosło tylko o 0,7%. Instytut jest prawdopodobnie największym beneficjentem środków pochodzących z Narodowego Funduszu Zdrowia.

Natomiast zreorganizowane i przekształcone w państwowy instytut badawczy Centrum Onkologii – Instytutu im. Marii Skłodowskiej-Curie, które przyjmie nazwę Narodowy Instytut Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie, oprócz działalności naukowej, polegającej m.in. na prowadzeniu badań naukowych i prac rozwojowych w obszarze chorób nowotworowych (przede wszystkim badań nad przyczynami i mechanizmami rozwoju chorób nowotworowych oraz nad nowymi metodami diagnostyki i leczenia), uczestniczy w systemie ochrony zdrowia przede wszystkim poprzez udzielanie świadczeń zdrowotnych w tym obszarze. Dlatego też to ten Instytut ma realizować zadania przypisane mu jako państwowemu instytutowi badawczemu, takie jak:

- 1) koordynacja realizacji i monitorowanie wdrożenia Narodowej Strategii Onkologicznej, jeżeli dotyczy;
- 2) opracowywanie standardów i wytycznych postępowania diagnostyczno-leczniczego oraz organizacyjno-jakościowego w onkologii (definiowanie ścieżek pacjenta);

- 3) profilaktyka pierwotna nowotworów;
- 4) profilaktyka wtórna i prowadzenie Centralnego Ośrodka Koordynującego populacyjne programy badań przesiewowych w onkologii;
- 5) prowadzenie Krajowego Rejestru Nowotworów;
- 6) współpraca z Centrum Medycznym Kształcenia Podyplomowego oraz odpowiednimi towarzystwami naukowymi w dziedzinach onkologicznych i konsultantami krajowymi w ochronie zdrowia w zakresie programów kształcenia podyplomowego i specjalizacji oraz nadzorowania nad wynikami szkolenia;
- 7) współpraca analityczna w zakresie wyceny świadczeń onkologicznych z Agencją Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji, Narodowym Funduszem Zdrowia i Ministerstwem Zdrowia;
- 8) rozwijanie współpracy naukowej i międzynarodowej.

W związku z powyższym również należy uznać, że ww. Instytut spełnia przesłanki określone w ww. art. 9 ustawy z dnia 3 marca 2000 r. o wynagradzaniu osób kierujących niektórymi podmiotami prawnymi.

Do przedmiotowego wykazu proponuje się dodać także Agencję Badań Medycznych, która ma istotne znaczenie dla systemu ochrony zdrowia, ponieważ do zakresu zadań Agencji Badań Medycznych należy m.in. dofinansowanie badań naukowych i prac rozwojowych w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu oraz projektów interdyscyplinarnych wyłonionych w drodze konkursu, ze szczególnym uwzględnieniem badań klinicznych, obserwacyjnych i epidemiologicznych, a także wydawanie opinii i ekspertyz w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu na rzecz organów administracji publicznej lub innych podmiotów w wyniku realizacji zawartych umów oraz inicjowanie i realizacji własnych badań naukowych i prac rozwojowych. Agencja Badań Medycznych została utworzona ustawą z dnia 21 lutego 2019 r. o Agencji Badań Medycznych i 2019 r. jest pierwszym rokiem działalności Agencji. Natomiast z planu finansowanego Agencji Badań Medycznych wynika, że na 2019 r. przychody jej mają kształtować się na poziomie 4,7 mln zł. Agencja Badań Medycznych planuje zatrudnienie pracowników na maksymalnie 25 pełnych etatach przeliczeniowych. Zgodnie z art. 5 ust. 6 ustawy z dnia 21 lutego 2019 r. o Agencji Badań Medycznych wynagrodzenie jej Prezesa ustala minister właściwy do spraw zdrowia, a zastępców Prezesa ustala Prezes. Środki przeznaczone na ich wypłatę mieszczą się w planie finansowym Agencji.

Proponuje się, aby zawarte w projekcie przepisy weszły w życie z dniem 1 stycznia 2020 r. Data ta jest skorelowana z dniem wejścia w życie rozporządzeń Rady Ministrów, na podstawie których nastąpi reorganizacja i przekształcenie Instytutu Kardiologii im. Prymasa Tysiąclecia Stefana Kardynała Wyszyńskiego oraz Centrum Onkologii – Instytutu im. Marii Skłodowskiej-Curie, tj. rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 17 października 2019 r. w sprawie reorganizacji Instytutu Kardiologii im. Prymasa Tysiąclecia Stefana Kardynała Wyszyńskiego oraz nadania Instytutowi statusu państwowego instytutu badawczego (Dz. U. poz. 2177) oraz rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 17 października 2019 r. w sprawie reorganizacji Centrum Onkologii – Instytutu im. Marii Skłodowskiej-Curie w Warszawie oraz nadania Instytutowi statusu państwowego instytutu badawczego (Dz. U. poz. 2153).

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.

<p>Nazwa projektu Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów zmieniające rozporządzenie w sprawie wykazu podmiotów o szczególnym znaczeniu dla państwa, w których może być podniesiona maksymalna kwota wynagrodzenia miesięcznego</p> <p>Ministerstwo wiodące i ministerstwa współpracujące Ministerstwo Zdrowia</p> <p>Osoba odpowiedzialna za projekt w randze Ministra, Sekretarza Stanu lub Podsekretarza Stanu Janusz Cieszyński, Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia</p> <p>Kontakt do opiekuna merytorycznego projektu Alina Budziszewska – Makulska, Zastępca Dyrektora Departamentu Prawnego w Ministerstwie Zdrowia, a.budziszewska@mz.gov.pl; 022 634 94 13</p>	<p>Data sporządzenia 16.12.2019 r.</p> <p>Źródło: art. 9 ustawy z dnia 3 marca 2000 r. o wynagradzaniu osób kierujących niektórymi podmiotami prawnymi (Dz. U. z 2019 r. poz. 2136)</p> <p>Nr w Wykazie prac Prezesa RM: 1</p>
---	---

OCENA SKUTKÓW REGULACJI

1. Jaki problem jest rozwiązywany?

Brak możliwości oferowania rynkowych warunków zatrudnienia dla członków kierownictwa Narodowego Instytutu Kardiologii Stefana Kardynała Wyszyńskiego oraz Narodowego Instytutu Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie, zwanych dalej „Instytutami”, oraz Agencji Badań Medycznych, tj. osób, o których mowa w art. 2 ustawy z dnia 3 marca 2000 r. o wynagradzaniu osób kierujących niektórymi podmiotami prawnymi.

2. Rekomendowane rozwiązanie, w tym planowane narzędzia interwencji, i oczekiwany efekt

Wykorzystanie instrumentu przewidzianego w ustawie z dnia 3 marca 2000 r. o wynagradzaniu osób kierujących niektórymi podmiotami prawnymi, polegającego na podniesieniu o 50% maksymalnej kwoty wynagrodzenia miesięcznego osób, których wynagrodzenie jest kształtowane na podstawie przepisów ustawy.

Projektowane zmiany mają na celu przeciwdziałanie sytuacji, w której osoby pełniące w ramach jednostki funkcje zarządcze, łączące się z koniecznością sprawowania nadzoru i ponoszenia dużo większej odpowiedzialności, również za realizację zadań przez pracowników, są wynagradzani niżej aniżeli pracownicy, którzy zostali zatrudnieni na korzystniejszych warunkach finansowych.

Ponadto, w związku z nadaniem obu Instytutom statusu państwowego instytutu badawczego, Instytuty będą realizowały dodatkowe zadania, co również zwiększy zakres zadań i odpowiedzialności kierownictwa Instytutów.

Natomiast Agencja Badań Medycznych ma istotne znaczenie dla systemu ochrony zdrowia, ponieważ do zakresu jej zadań należy m.in. dofinansowanie badań naukowych i prac rozwojowych w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu oraz projektów interdyscyplinarnych wyłonionych w drodze konkursu, ze szczególnym uwzględnieniem badań klinicznych, obserwacyjnych i epidemiologicznych, a także wydawanie opinii i ekspertyz w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu na rzecz organów administracji publicznej lub innych podmiotów w wyniku realizacji zawartych umów oraz inicjowanie i realizacji własnych badań naukowych i prac rozwojowych.

3. Jak problem został rozwiązany w innych krajach, w szczególności krajach członkowskich OECD/UE?

Problematyka regulowana przez projekt rozporządzenia nie jest objęta przepisami prawa Unii Europejskiej.

4. Podmioty, na które oddziałuje projekt

Grupa	Wielkość	Źródło danych	Oddziaływanie
Członkowie kierownictwa: 1) Instytutów;	14	Dane własne Ministerstwa Zdrowia: 1) w Narodowym Instytucie Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie (z Oddziałami w Gliwicach i Krakowie) – Dyrektor, 5 Zastępców Dyrektora, 2 Zastępców Dyrektora (Dyrektorzy Oddziałów w Gliwicach i Krakowie) i Główny Księgowy; 2) w Narodowym Instytucie Kardiologii Stefana Kardynała	Co do zasady wprowadzone regulacje będą dotyczyć obecnie zatrudnionych i zatrudnianych w przyszłości pracowników na stanowiskach kierowniczych.

2) Agencji Medycznych	Badań	5	Wyszyńskiego – Dyrektor, 4 Zastępów Dyrektora i Główny Księgowy; 3) w Agencji Badań Medycznych – Prezes i 3 Zastępców Prezesa oraz Główny Księgowy.
-----------------------	-------	---	--

5. Informacje na temat zakresu, czasu trwania i podsumowanie wyników konsultacji

Projekt nie był przedmiotem prekonsultacji.

Niniejszy projekt został przesłany do konsultacji publicznych i opiniowania, z terminem od dnia 30 października 2019 r. do dnia 7 listopada 2019 r., na zgłaszanie uwag do następujących podmiotów:

- 1) Ogólnopolskie Porozumienie Związków Zawodowych;
- 2) NSZZ „Solidarność”;
- 3) NSZZ „Solidarność 80”;
- 4) Forum Związków Zawodowych;
- 5) Pracodawcy Rzeczypospolitej Polskiej;
- 6) Konfederacja „Lewiatan”;
- 7) Związek Rzemiosła Polskiego;
- 8) Związek Pracodawców Business Centre Club;
- 9) Związek Przedsiębiorców i Pracodawców;
- 10) Naczelna Rada Lekarska;
- 11) Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych;
- 12) Naczelna Rada Aptekarska;
- 13) Krajowa Rada Diagnostów Laboratoryjnych;
- 14) Krajowa Rada Fizjoterapeutów;
- 15) Instytut Kardiologii im. Prymasa Tysiąclecia Stefana Kardynała Wyszyńskiego;
- 16) Centrum Onkologii – Instytutu im. Marii Skłodowskiej-Curie.

Skrócony termin opiniowania i konsultacji publicznych miał na celu zapewnienie jak najdłuższego *vacatio legis* na przygotowanie się do nowych regulacji.

Projekt rozporządzenia – stosownie do przepisów art. 5 ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingsowej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. z 2017 r. poz. 248) oraz § 52 uchwały nr 190 Rady Ministrów z dnia 29 października 2013 r. – Regulamin pracy Rady Ministrów (M.P. z 2016 r. poz. 1006, z późn. zm.), został zamieszczony w Biuletynie Informacji Publicznej Ministerstwa Zdrowia oraz w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie podmiotowej Rządowego Centrum Legislacji, w serwisie „Rządowy Proces Legislacyjny”.

Wyniki konsultacji publicznych i opiniowania zostały omówione w raporcie dołączonym do niniejszej Oceny.

6. Wpływ na sektor finansów publicznych

(ceny stałe z ... r.)	Skutki w okresie 10 lat od wejścia w życie zmian [mln zł]												
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Łącznie (0–10)	
Dochody ogółem													
budżet państwa													
JST													
pozostałe jednostki (oddzielnie)													
Wydatki ogółem													
budżet państwa													
JST													
pozostałe jednostki (oddzielnie)													
Saldo ogółem													
budżet państwa													
JST													
pozostałe jednostki (oddzielnie)													
Źródła finansowania													

Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń	Zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 869, z późn. zm.) instytuty badawcze nie należą do sektora finansów publicznych, dlatego projektowane rozporządzenie nie spowoduje skutków dla tego sektora. Z kolei w przypadku Agencji Badań Medycznych środki na wynagrodzenia zostaną finansowe w ramach środków ujętych w planie finansowym tej Agencji na 2020 r. i lata następne.
--	--

7. Wpływ na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym funkcjonowanie przedsiębiorców oraz na rodzinę, obywateli i gospodarstwa domowe

		Skutki						
Czas w latach od wejścia w życie zmian		0	1	2	3	5	10	Łącznie (0–10)
W ujęciu pieniężnym (w mln zł, ceny stałe z ... r.)	duże przedsiębiorstwa							
	sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw							
	rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe							
W ujęciu niepieniężnym	duże przedsiębiorstwa							
	sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw	Projekt rozporządzenia nie będzie miał wpływu na działalność mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw.						
	rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe	Projekt rozporządzenia nie będzie miał wpływu na sytuację rodziny, obywateli oraz gospodarstw domowych.						
Niemierzalne								

Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń	Projektowane rozwiązania nie wpłyną na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym funkcjonowanie przedsiębiorców, oraz na rodzinę, obywateli i gospodarstwa domowe, a także osoby starsze i osoby niepełnosprawne.
--	---

8. Zmiana obciążeń regulacyjnych (w tym obowiązków informacyjnych) wynikających z projektu

<input checked="" type="checkbox"/> nie dotyczy	
Wprowadzane są obciążenia poza bezwzględnie wymaganymi przez UE (szczegóły w odwróconej tabeli zgodności).	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy
<input type="checkbox"/> zmniejszenie liczby dokumentów <input type="checkbox"/> zmniejszenie liczby procedur <input type="checkbox"/> skrócenie czasu na załatwienie sprawy <input type="checkbox"/> inne:	<input type="checkbox"/> zwiększenie liczby dokumentów <input type="checkbox"/> zwiększenie liczby procedur <input type="checkbox"/> wydłużenie czasu na załatwienie sprawy <input type="checkbox"/> inne:
Wprowadzane obciążenia są przystosowane do ich elektronizacji.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy

Komentarz:
Projekt nie wprowadza obciążeń regulacyjnych.

9. Wpływ na rynek pracy

Projektowane regulacje wpłyną na wzrost konkurencyjności zatrudnienia w odniesieniu do stanowisk kierowniczych w Instytutach oraz w Agencji Badań Medycznych.

10. Wpływ na pozostałe obszary

<input type="checkbox"/> środowisko naturalne <input type="checkbox"/> sytuacja i rozwój regionalny <input type="checkbox"/> inne:	<input type="checkbox"/> demografia <input type="checkbox"/> mienie państwowe	<input type="checkbox"/> informatyzacja <input checked="" type="checkbox"/> zdrowie
--	--	--

Omówienie wpływu
------------------	-------

11. Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego

Po wejściu w życie projektowanego rozporządzenia – z dniem 1 stycznia 2020 r. – nastąpi zmiana (zwiększenie) wysokości wynagrodzeń członków kierownictwa Instytutów oraz Agencji Badań Medycznych.

12. W jaki sposób i kiedy nastąpi ewaluacja efektów projektu oraz jakie mierniki zostaną zastosowane?

Bez ewaluacji.

13. Załączniki (istotne dokumenty źródłowe, badania, analizy itp.)

Raport z konsultacji publicznych i opiniowania.

RAPORT Z KONSULTACJI PUBLICZNYCH I OPINIOWANIA
ROZPORZĄDZENIA PREZESA RADY MINISTRÓW ZMIENIAJĄCEGO ROZPORZĄDZENIE W SPRAWIE WYKAZU PODMIOTÓW
O SZCZEGÓLNYM ZNACZENIU DLA PAŃSTWA, W KTÓRYCH MOŻE BYĆ PODNIESIONA MAKSYMALNA KWOTA WYNAGRODZENIA
MIESIĘCZNEGO

Zgodnie z art. 5 ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingsowej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. z 2017 r. poz. 248) z chwilą skierowania ww. projektu rozporządzenia do uzgodnień, konsultacji publicznych oraz opiniowania treść projektu została zamieszczona w Biuletynie Informacji Publicznej Ministerstwa Zdrowia.

Jednocześnie zgodnie z § 52 uchwały nr 190 Rady Ministrów z dnia 29 października 2013 r. – Regulamin pracy Rady Ministrów (M.P. z 2016 r. poz. 1006, z późn. zm.) przedmiotowy projekt został zamieszczony w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie podmiotowej Rządowego Centrum Legislacji, w serwisie „Rządowy Proces Legislacyjny”.

W trybie art. 7 ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingsowej w procesie stanowienia prawa żaden z podmiotów nie zgłosił zainteresowania pracami nad projektem rozporządzenia.

Projekt rozporządzenia został przekazany do konsultacji publicznych i opiniowania podmiotom wymienionym w pkt 5 Oceny Skutków Regulacji.

Zestawienie uwag przesłanych w ramach konsultacji publicznych i opiniowania (zachowano pisownię oryginalną).

Lp	Przepis	Podmiot zgłaszający uwagę	Treść uwagi	Stanowisko MZ
1.	Uzasadnienie	NSZZ Solidarność	Należy doprecyzować uzasadnienie do przedmiotowego projektu poprzez szczegółowe odniesienie się do kryteriów pozwalających na podniesienie maksymalnej kwoty wynagrodzenia miesięcznego osób kierującymi tymi podmiotami określonych w art. 9 ustawy z dnia 3 marca 2000 r. o wynagradzaniu osób kierujących niektórymi podmiotami prawnymi. Przepis ten stanowiący delegację do wydania i zmian ww. rozporządzenia stanowi, że ww. kryteria to w szczególności: 1) rodzaj świadczonych usług lub przedmiot produkcji; 2) zasięg działania podmiotu; 3) obroty podmiotu; 4) liczbę pracowników zatrudnionych w podmiocie. Należy zauważyć że propozycja dotycząca podniesienia tej kwoty w	Uwaga uwzględniona. Uzasadnienie do projektu rozporządzenia znacznie rozszerzono.

Lp	Przepis	Podmiot zgłaszający uwagę	Treść uwagi	Stanowisko MZ
			<p>stosunku do Instytutu Kardiologii w Warszawie oraz Instytutu Centrum Onkologii w Warszawie przy pozostawieniu w niezmienianej wysokości w wielu innych instytutach badawczych nadzorowanych przez resort zdrowia może być odczta jako szczególne traktowanie tych placówek przez kierownictwo tego resortu, w których pracowali zarówno minister zdrowia jak i jeden podsekretarzy stanu w tym resorcie.</p> <p>Ponadto skrócenie terminu opiniowania z powołaniem się na jak najdłuższy czas vacatio legis dla przygotowania się do nowej regulacji nie stanowi wiarygodnego uzasadnienia.</p> <p>W świetle orzecznictwa art.19 ustawy o związkach zawodowych fakt ten budzi nasz sprzeciw i niepokój.</p>	
2.	Nowelizacja rozporządzenia / Uzasadnienie	Forum Związków Zawodowych	<p>Forum Związków Zawodowych opiniuje negatywnie proponowane rozporządzenie, w zakresie w jakim powoduje ono uwolnienie wysokości wynagrodzeń dla dyrektorów dwóch instytutów, tj. Narodowego Instytutu Kardiologii Stefana Kardynała Wyszyńskiego oraz Narodowego Instytutu Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie.</p> <p>Oczywistym jest, że nie sam fakt uwolnienia wysokości wynagrodzeń budzi nasze zastrzeżenia, lecz jego możliwe konsekwencje dla funkcjonowania tych instytutów.</p> <p>Istnieje bowiem znaczne prawdopodobieństwo, że stanowiska dyrektorów tych placówek będą obsadzone nie przez ludzi związanych z medycyną (fachowców z danej dziedziny medycyny) tylko przez osoby nie mające nic wspólnego z funkcjonowaniem jednostki szpitalnej – co może negatywnie odbić się na funkcjonowaniu tych jednostek.</p> <p>Po uwolnieniu pensji szacuje się że dyrektorzy tych placówek mogli by zarabiać nawet ok 45 tys. zł miesięcznie co może być kuszące dla wielu osób nie koniecznie mających doświadczenie w prowadzeniu instytutu.</p>	<p>Uwaga nieuwzględniona.</p> <p>Uzasadnieniem zmiany jest to, że te dwa instytuty od dnia 1 stycznia 2020 r. będą PIB.</p>
3.	§ 1	Centrum Onkologii - Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie	<p>W odpowiedzi na pismo znak: PRWL.0214.143.2019.MC(2) z dnia 30 października 2019 r. w sprawie uwag do projektu rozporządzenia</p>	<p>Uwaga nieuwzględniona.</p> <p>Przyjęto nazwę zgodną z rozporządzeniem Rady</p>

Lp	Przepis	Podmiot zgłaszający uwagę	Treść uwagi	Stanowisko MZ
		w Warszawie	<p>Prezesa Rady Ministrów zmieniającego rozporządzenie w sprawie wykazu podmiotów o szczególnym znaczeniu dla państwa, w których może być podniesiona maksymalna kwota wynagrodzenia miesięcznego, oraz na podstawie § 2 ust. 1 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 17 października 2019 r. w sprawie reorganizacji Centrum Onkologii - Instytutu im. Marii Skłodowskiej-Curie w Warszawie oraz nadania Instytutowi statusu państwowego instytutu badawczego, zgodnie z którym Instytut od dnia 1 stycznia 2020 r. używa nazwy Narodowy Instytut Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie - Państwowy Instytut Badawczy, Centrum Onkologii - Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie wnoszą o nadanie § 1 rozporządzenia następującego brzmienia;</p> <p>„§ 1. W rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 7 maja 2018 r. w sprawie wykazu podmiotów o szczególnym znaczeniu dla państwa, w których może być podniesiona maksymalna kwota wynagrodzenia miesięcznego (Dz. U. poz. 886 oraz z 2019 r. poz. 308) w załączniku dodaje się pkt 3 i 4 w brzmieniu:</p> <p>„3) Narodowy instytut Kardiologii Stefana Kardynała Wyszyńskiego 4) Narodowy Instytut Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie - Państwowy Instytut Badawczy”.</p>	<p>Ministrów z dnia 17 października 2019 r. w sprawie reorganizacji Centrum Onkologii – Instytutu im. Marii Skłodowskiej-Curie w Warszawie oraz nadania Instytutowi statusu państwowego instytutu badawczego (Dz. U. poz. 2153)</p>
4.	§ 1	Agencja Badań Medycznych	<p>prośbą o włączenie do wyżej wymienionego wykazu Agencji Badań Medycznych (ABM).</p> <p>ABM jest nowo utworzoną państwową agencją, której jednym z głównych celów jest stworzenie podstaw do budowy innowacyjnego systemu opieki zdrowotnej. ABM jest odpowiedzialna za rozwój niekomercyjnych badań klinicznych w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu. Funkcjonowanie Agencji ma przynieść wymierne korzyści dla pacjentów i systemu ochrony zdrowia poprzez empiryczne wykazanie, które z nowych technologii medycznych i metod terapeutycznych powinny być stosowane dla zaspokojenia potrzeb pacjentów i społeczeństwa. ABM będzie również prowadziła działalność analityczną w zakresie oceny podejmowanych decyzji i ich wpływu na koszty funkcjonowania systemu ochrony zdrowia.</p>	<p>Uwaga uwzględniona. Do przedmiotowego wykazu dodano Agencję Badań Medycznych.</p>

Lp	Przepis	Podmiot zgłaszający uwagę	Treść uwagi	Stanowisko MZ
			<p>Opracowane analizy pozwolą na przedstawienie konkretnych rozwiązań, dzięki którym system opieki zdrowotnej będzie mógł funkcjonować w bardziej wydajny sposób.</p> <p>Warto zaznaczyć, że sukces w zakresie powierzonych zadań zależeć będzie w dużej mierze od jakości kadr, których wynagrodzenie musi odpowiadać stawkom rynkowym, które dyktuje środowisko badań komercyjnych. Należy mieć również na uwadze, że, niestety, zasoby eksperckie w zakresie badań klinicznych są w Polsce mocno ograniczone.</p> <p>Jestem głęboko przekonany, że dołączenie Agencji Badań Medycznych do listy podmiotów o szczególnym znaczeniu dla państwa będzie nie tylko dowodem uznania jej kluczowej roli w polskim systemie ochrony zdrowia, ale przede wszystkim przyczyni się do jej bardziej efektywnego funkcjonowania.</p>	