

ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA ZDROWIA¹⁾
z dnia.....2008 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 2008 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 wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2007 r. Nr 166, poz. 1172, Dz. U. Nr 176, poz. 1240 i Dz. U. Nr 181, poz. 1290.

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, oraz z 2007 r. Nr 109, poz. 755 i Nr 169, poz. 1139.

U Z A S A D N I E N I E

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 projekcie ustawy budżetowej na 2008 rok w części 46- Zdrowie środków finansowych na podwyżki wynagrodzeń dla pracowników stacji sanitarno-epidemiologicznych i innych zakładów opieki zdrowotnej funkcjonujących w formie jednostek budżetowych w wysokości do 30% w stosunku do 2006 r. (wraz z pochodnymi).

W związku z podwyższeniem od dnia 1 stycznia 2008 r. minimalnego wynagrodzenia za pracę (z 936 zł do kwoty 1.126 zł) w załączniku do rozporządzenia lewą stroną tabeli zaszeregowania w kategoriach od I do IV wynagrodzenia zasadniczego podwyższono do kwoty 1000 zł. W

pozostałych kategoriach zaszeregowania podwyższono wynagrodzenie o około 30% w stosunku do wynagrodzeń zasadniczych obowiązujących w 2006 r.

Stawki wynagrodzenia zawarte w załączniku do projektowanego rozporządzenia będą obowiązywać od dnia 1 stycznia 2008 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.) bowiem stanowi, 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 zmniejszenie 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), a tymi, którzy pozyskują środki na wynagrodzenia z innych źródeł. Z tych też względów zachodzi konieczność jak najszybszego wejścia w życie rozporządzenie, 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. Wydaje się, że 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. 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 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 przedmiotowej 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. 19300 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 zdrowia lub centralny organ administracji rządowej, wojewoda, jednostka samorządu terytorialnego), w celu udzielania świadczeń zdrowotnych pracownikom (art. 8 ust. 4) - głównie pracowników publicznych żłobków liczących ok. 6300 osób.

2. Konsultacje społeczne

Projekt będzie 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, Federacją Związku Pracodawców Zakładów Opieki Zdrowotnej, Ogólnopolskim Związkiem Zawodowym Pracowników Diagnostyki Medycznej i Fizjoterapii, Ogólnopolską Konfederacją Związków Zawodowych Pracowników Ochrony Zdrowia, Sekcją Krajową Pracowników Stacji Sanitarno-Epidemiologicznych NSZZ „Solidarność”, Komisją Wspólną Rządu i Samorządu Terytorialnego.

Zgodnie z ustawą z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingsowej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. Nr 169, poz. 1414) projekt zostanie udostępniony także na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia 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 zmniejszenie 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 2008 rok środków finansowych na podwyżki wynagrodzeń dla pracowników stacji sanitarno-epidemiologicznych i innych zakładów opieki zdrowotnej funkcjonujących w formie jednostek budżetowych w wysokości do 30% w stosunku do 2006 r. (wraz z pochodnymi). W tym celu w ustawie budżetowej na 2008 r. zabezpieczono dla ww. jednostek środki finansowe w wysokości 84.871.000 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 szeregowej 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 2008.

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.