

**ROZPORZĄDZENIE
RADY MINISTRÓW**

z dnia 2009 r.

w sprawie sposobu ustalania dodatkowego wynagradzania osób wchodzących w skład komisji lekarskich oraz pracowników średniego personelu medycznego wyznaczonych do powiatowych komisji lekarskich orzekających o stopniu zdolności do czynnej służby wojskowej osób stawiających się do kwalifikacji wojskowej

Na podstawie art. 30 ust. 3 ustawy z dnia 21 listopada 1967 r. o powszechnym obowiązku obrony Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z 2004 r. Nr 241, poz. 2416, z późn. zm.¹⁾) zarządza się, co następuje:

§ 1. Rozporządzenie określa sposób ustalania dodatkowego wynagrodzenia osób wchodzących w skład komisji lekarskich orzekających o stopniu zdolności do czynnej służby wojskowej osób stawiających się do kwalifikacji wojskowej oraz pracowników średniego personelu medycznego, wyznaczonych do powiatowych komisji lekarskich.

§ 2. Ilekroć w rozporządzeniu jest mowa o komisjach lekarskich, rozumie się przez to powiatowe i wojewódzkie komisje lekarskie, o których mowa w art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 21 listopada 1967 r. o powszechnym obowiązku obrony Rzeczypospolitej Polskiej.

§ 3. 1. Osobom wchodzącym w skład komisji lekarskich przysługuje dodatkowe wynagrodzenie obliczone jako iloczyn:

- 1) dla przewodniczącego komisji lekarskiej – kwoty ustalonej corocznie przez wojewodów, nie mniejszej niż 80 zł i nie większej niż 120 zł, oraz liczby posiedzeń, którym przewodniczył;
- 2) dla lekarza – członka komisji lekarskiej oraz sekretarza tej komisji lekarskiej – kwoty ustalonej corocznie przez wojewodów, nie mniejszej niż 70 zł i nie większej niż 100 zł oraz liczby posiedzeń, w których uczestniczyli;
- 3) dla każdego pracownika średniego personelu medycznego – kwoty ustalonej corocznie przez wojewodów, nie mniejszej niż 60 zł i nie większej niż 80 zł, oraz liczby posiedzeń, w których uczestniczył.

2. Wojewodowie, ustalając wysokość kwot, o których mowa w ust. 1, uwzględniają wysokość zaplanowanych środków w budżetach województw na cele związane z kwalifikacją wojskową.

§ 4. Traci moc rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 24 stycznia 2006 r. w sprawie komisji lekarskich oraz wynagradzania za udział w ich pracy (Dz. U. Nr 18, poz. 142 oraz z 2009 r. Nr 19, poz. 102).

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

PREZES RADY MINISTRÓW

¹⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2004 r. Nr 277, poz. 2742, z 2005 r. Nr 180, poz. 1496, z 2006 r. Nr 104, poz. 708 i 711 i Nr 220, poz. 1600, z 2007 r. Nr 107, poz. 732, i Nr 176, poz. 1242, z 2008 r. Nr 171, poz. 1056, Nr 180, poz. 1109, Nr 206, poz. 1288, Nr 208, poz. 1308 i Nr 223, poz. 1458 oraz z 2009 r. Nr 22, poz. 120 i Nr 97, poz. 801.

UZASADNIENIE

Przedkładany projekt stanowi wykonanie art. 30 ust. 3 *ustawy z dnia 21 listopada 1967 r. o powszechnym obowiązku obrony Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z 2004 r. Nr 241, poz. 2416, z późn. zm.)* i zawiera regulacje dotyczące ustalenia sposobu dodatkowego wynagradzania osób wchodzących w skład komisji lekarskich, dokonujących oceny stopnia zdolności do czynnej służby wojskowej osób zobowiązanych do stawienia się do kwalifikacji wojskowej oraz pracowników średniego personelu medycznego, wyznaczonych do powiatowych komisji lekarskich.

Zaproponowany sposób określania ww. wynagradzania bazuje na przepisach § 23 *rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 stycznia 2006 r. w sprawie komisji lekarskich oraz wynagradzania za udział w ich pracy (Dz. U. Nr 18, poz. 142, z późn. zm.)*.

Projektowane rozporządzenie uwzględnia także zmianę w sposobie określania wysokości wynagrodzeń dla składów osobowych komisji lekarskich, wprowadzoną na mocy *rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 20 stycznia 2009 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie komisji lekarskich oraz wynagradzania za udział w ich pracy (Dz. U. z 2009 r. Nr 19, poz. 102)*.

W związku z profesjonalizacją Sił Zbrojnych Rzeczypospolitej Polskiej, wykreowana została ustawa zmieniająca w szerokim zakresie *ustawę z dnia 21 listopada 1967 r. o powszechnym obowiązku obrony Rzeczypospolitej Polskiej*, zatem zaistniała konieczność dostosowania wielu aktów wykonawczych, w tym także projektowanego rozporządzenia do postanowień znowelizowanej ustawy. Zakres wprowadzonych w ustawie zmian, ich liczba oraz dyspozycja § 34 załącznika do *rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 20 czerwca 2002 r. w sprawie „Zasad techniki prawodawczej” (Dz. U. Nr 100, poz. 908)* upoważniają projektodawców do przygotowania nowego rozporządzenia.

W związku z uwagą Prezesa Rządowego Centrum Legislacji zgłoszoną pismem z dnia 4 kwietnia 2009 r. znak: RCL 110-56/09 oraz nie przyjęciem wyjaśnień wnioskodawcy i podtrzymaniem jej w piśmie z dnia 3 czerwca 2009 r. znak: RCL 110-56/09 przedmiotowy projekt rozporządzenia stosownie do § 119 załącznika do *rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 20 czerwca 2002 r. w sprawie „Zasad techniki prawodawczej”* został wydzielony jako odrębny projekt aktu wykonawczego z projektu rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie komisji lekarskich oraz wynagradzania za udział w ich pracy przekazanego do uzgodnień międzyresortowych pismem z dnia 24 marca 2009 r. znak: DP-I-0231-2203/08/MJ.

W toku uzgodnień międzyresortowych Minister Zdrowia zgłosił uwagę dotyczącą doprecyzowania w uzasadnieniu określenia „*średni personel medyczny*”, ze względu na brak jego definicji w systemie prawnym i mogące się pojawić w tej sytuacji problemy interpretacyjne. Należy zatem uwzględnić fakt, iż termin ten jest prawnie usankcjonowany w art. 30 ust. 1 i 2 oraz w delegacji ustawowej, zawartej w art. 30 ust. 3 ustawy, na podstawie którego przygotowany został niniejszy projekt. Delegacja przesądza o konieczności określenia przez Radę Ministrów „sposobu ustalania dodatkowego wynagrodzenia ... pracowników średniego personelu medycznego ...” W związku z tak kategorię treścią delegacji, projektodawca rozporządzenia nie ma możliwości zastosowania innej terminologii na określenie osób usankcjonowanych prawnie jako „pracownicy średniego personelu medycznego”. Należy przy tym nadmienić, iż termin „pracownicy średniego personelu medycznego” zastosowany został na określenie osób wykonujących podczas pracy powiatowej komisji lekarskiej czynności pomocnicze, a mianowicie:

- 1) prowadzących księgę orzeczeń lekarskich, w której dokumentowane jest badanie stanu zdrowia osób stawiających się do kwalifikacji wojskowej, odnotowywane są wyniki badań, wyniki badań specjalistycznych, w tym psychologicznych lub obserwacji

- szpitalnej oraz zamieszczane są informacje medyczne, wynikające z dokumentacji medycznej, przedstawionej komisji lekarskiej przez te osoby;
- 2) wykonujących pomocnicze czynności medyczne, zgodnie z zadaniami określonymi przez przewodniczącego komisji lekarskiej, takie jak np. obsługa wagi lekarskiej, dokonywanie pomiarów wzrostu, itp.

W związku z powyższym, w opinii projektodawcy, wystarczającym będzie, jeżeli osoby będą legitymować się **średnim wykształceniem medycznym**, co jest niezbędne z uwagi na stosowanie w praktyce badań lekarskich i orzecznictwie dla celów kwalifikacji wojskowej specjalistycznej terminologii medycznej. Ponadto wypada zauważyć, że ustanowienie zasady powoływania do składu komisji lekarskich np. pielęgniarek lub pielęgniarzy, spowodowałoby marnotrawstwo potencjału intelektualnego jakim dysponuje ta kategoria osób, który w pracy powiatowych komisji lekarskiej nie mógłby być właściwie wykorzystany.

OCENA SKUTKÓW REGULACJI

1. Podmioty, na które oddziałuje projekt aktu prawnego

Projektowane rozporządzenie dotyczy komisji lekarskich powoływanych przez wojewodów w porozumieniu z szefami wojewódzkich sztabów wojskowych.

2. Konsultacje

Projekt został poddany konsultacjom z wojewodami. Niezależnie od powyższego został również, zgodnie z art. 5 *ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingsowej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. Nr 169, poz. 1414, z późn. zm.)*, umieszczony w wersji elektronicznej w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie podmiotowej Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji.

Wojewoda wielkopolski, śląski oraz opolski podnieśli, iż wynagrodzenie osób wchodzących w skład komisji lekarskich oraz pracowników średniego personelu medycznego wyznaczonych do powiatowych komisji lekarskich jest niewystarczające i nieadekwatne do stawek rynkowych. Wobec podwyższenia stawek wynagrodzeń za przeprowadzaną, począwszy od 2009 r., kwalifikację wojskową kolejna podwyżka w tym samym roku wydaje się być niemożliwa.

Żaden z podmiotów nie zgłosił zainteresowania pracami nad projektem w trybie przepisów o działalności lobbingsowej w procesie stanowienia prawa.

3. Wpływ regulacji na realizację zadań w dziedzinie obronności państwa

Projektowana regulacja wywiera istotny wpływ na realizację zadań w dziedzinie obronności państwa, z uwagi na fakt, iż reguluje materię w zakresie czynników motywacyjnych, umożliwiających powoływanie komisji lekarskich, co przekłada się wprost na możliwość przygotowywania rezerw osobowych dla Sił Zbrojnych Rzeczypospolitej Polskiej.

4. Wpływ projektowanego rozporządzenia na dochody i wydatki budżetu oraz sektora finansów publicznych

Wejście w życie rozporządzenia nie spowoduje dodatkowych skutków finansowych dla budżetu państwa. Środki niezbędne dla pokrycia wydatków związanych z wynagradzaniem składów osobowych komisji lekarskich, a także badaniami specjalistycznymi osób stawiających się do kwalifikacji wojskowej planowane są corocznie w ustawie budżetowej (część 85, dział 750; rozdział 75045).

5. Wpływ regulacji na rynek pracy

Wydanie przedmiotowego rozporządzenia, nie będzie miało wpływu na rynek pracy.

6. Wpływ regulacji na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym na funkcjonowanie przedsiębiorstw

Projektowany akt prawny nie będzie miał wpływu na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym na funkcjonowanie przedsiębiorstw.

7. Wpływ regulacji na sytuację i rozwój regionalny

Projektowane rozporządzenie nie będzie miało wpływu na sytuację i rozwój regionalny.

8. Zgodność regulacji z prawem Unii Europejskiej

Projektowana regulacja nie podlega przepisom prawa Unii Europejskiej.