

Projekt z dnia 27.11.2015 r.

**ROZPORZĄDZENIE  
MINISTRA ZDROWIA<sup>1)</sup>**

z dnia ..... 2015 r.

**zmieniające rozporządzenie w sprawie warunków wynagradzania za pracę pracowników podmiotów leczniczych działających w formie jednostki budżetowej**

Na podstawie art. 88 ust. 9 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2015 r. poz. 618, z późn. zm.<sup>2)</sup>) zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 17 lipca 2014 r. w sprawie warunków wynagradzania za pracę pracowników podmiotów leczniczych działających w formie jednostki budżetowej (Dz. U. poz. 954) wprowadza się następujące zmiany:

- 1) załącznik nr 1 do rozporządzenia otrzymuje brzmienie określone w załączniku do niniejszego rozporządzenia;
- 2) w załączniku nr 2 do rozporządzenia w części I „Pracownicy wykonujący zawód medyczny oraz inni pracownicy, których praca pozostaje w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych”:
  - a) lp. 4 otrzymuje brzmienie:

4	<ul style="list-style-type: none"><li>- Kierownik komórki organizacyjnej</li><li>- Inspektor do spraw gospodarki lekami</li><li>- Starszy asystent farmaceutyczny</li><li>- Asystent</li><li>- Specjalista</li><li>- Specjalista terapii uzależnień, specjalista psychoterapii uzależnień</li><li>- Inżynier kliniczny</li><li>- Inspektor ochrony radiologicznej typu R (IOR/R) oraz inspektor ochrony radiologicznej typu 3 (IOR-3)</li><li>- Inspektor ochrony radiologicznej typu S(IOR/S)</li><li>- Asystent diagnosta laboratoryjny</li></ul>	XVIII
---	---	-------

- b) lp. 6 otrzymuje brzmienie:

6	<ul style="list-style-type: none"><li>- Starszy felczer, felczer</li><li>- Przełożona pielęgniarek</li><li>- Kierownik techniczny pracowni stomatologicznej</li><li>- Kierownik zespołu techników medycznych</li></ul>	XVI
---	--	-----

<sup>1)</sup> Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 17 listopada 2015 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 1908).

<sup>2)</sup> Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2015 r. poz. 788, 905, 1640, 1697, 1844, 1887 i 1918.

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Specjalista do spraw epidemiologii lub higieny i epidemiologii</li> <li>- Kierownik zespołu techników analityki medycznej</li> <li>- Młodszy asystent farmacji</li> </ul>	
--	--	--

3) w załączniku nr 3 do rozporządzenia część II „Pracownicy ekonomiczno-administracyjno-techniczni i obsługi” otrzymuje brzmienie:

1	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Zastępca dyrektora do spraw ekonomiczno-administracyjnych stacji sanitarno-epidemiologicznej</li> <li>- Główny księgowy</li> <li>- Radca prawny</li> </ul>	XX
2	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Zastępca głównego księgowego</li> <li>- Kierownik: działu, oddziału, sekcji</li> <li>- Specjalista do spraw wewnętrznej kontroli finansowej</li> <li>- Audytor wewnętrzny</li> </ul>	XIX
3	- Starszy specjalista	XVIII
4	- Specjalista	XVII
5	- Stażysta	XV
6	- Specjalista do spraw bezpieczeństwa i higieny pracy	XIV
7	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pełnomocnik do spraw ochrony informacji niejawnych</li> <li>- Inspektor do spraw bezpieczeństwa i higieny pracy</li> <li>- Inspektor ochrony przeciwpożarowej</li> <li>- Inspektor obrony cywilnej i spraw obronnych</li> <li>- Starszy: inspektor, rewident, księgowy, technik informatyk</li> <li>- Referent do spraw zamówień publicznych</li> </ul>	XIII
8	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Inspektor, rewident, księgowy, technik informatyk</li> <li>- Starszy kasjer</li> <li>- Starszy mistrz</li> <li>- Konserwator urządzeń technicznych</li> </ul>	XII
9	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Starszy magazynier</li> <li>- Starszy: referent, archiwista, starsza sekretarka</li> <li>- Kasjer</li> <li>- Mistrz</li> </ul>	XI
10	- Referent, archiwista, sekretarka	X
11	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Magazynier</li> <li>- Hydraulik, malarz, stolarz, elektryk, elektromechanik, spawacz</li> <li>- Palacz kotłów parowych i wodnych</li> </ul>	IX
12	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Telefonistka</li> <li>- Pomocnik palacza</li> </ul>	VIII
13	- Kierowca	VII

14	- Starszy: dozorca, portier, strażnik	V
15	- Dozorca, portier, strażnik, sprzątaczką, dźwigowy, goniec, zmywaczka szkła laboratoryjnego, szatniarz, pracownik obsługi	IV
16	- Pracownik w okresie nauki zawodu lub przyuczania do zawodu	III

4) w załączniku nr 4 do rozporządzenia w części II „Pracownicy techniczni, ekonomiczni i administracyjni” lp. 4 otrzymuje brzmienie:

4	- Kierownik komórki organizacyjnej przedsiębiorstwa - Kierownik: działu, oddziału, sekcji stacji sanitarno-epidemiologicznej	do 35%
---	---	--------

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

**MINISTER ZDROWIA**

w porozumieniu

**MINISTER PRACY I POLITYKI SPOŁECZNEJ**

Za zgodność pod względem  
prawnym i redakcyjnym:

**DYREKTOR**  
Departamentu Prawnego

*Władysław Puzoń*  
radca prawny

2015-12-03  
**PODSEKRETARZ STANU**  
w Ministerstwie Zdrowia

*Piotr Warczyński*

**DYREKTOR**  
Departamentu Dialogu Społecznego

*Jakub Bydłoń*

*B. Ad. M. v*

Załącznik  
do rozporządzenia Ministra Zdrowia  
z dnia ..... (poz. ....)

**TABELA MIESIĘCZNYCH STAWEK WYNAGRODZENIA ZASADNICZEGO**

Kategoria zaszeregowania	Kwota w zł
I	1.430-1.850
II	1.440-1.870
III	1.450-1.890
IV	1.460-1.920
V	1.470-1.940
VI	1.480-1.960
VII	1.490-1.990
VIII	1.510-2.090
IX	1.520-2.230
X	1.530-2.370
XI	1.540-2.510
XII	1.550-2.650
XIII	1.560-2.800
XIV	1.570-3.000
XV	1.590-3.290
XVI	1.610-3.580
XVII	1.700-3.870
XVIII	1.820-4.220
XIX	1.970-4.560
XX	2.120-4.910
XXI	2.280-5.230
XXII	2.460-5.600

## UZASADNIENIE

Projektowane rozporządzenie zmienia rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 lipca 2014 r. w sprawie warunków wynagradzania za pracę pracowników podmiotów leczniczych działających w formie jednostki budżetowej (Dz. U. poz. 954), wykonujące upoważnienie ustawowe zawarte w art. 88 ust. 9 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2015 r. poz. 618, z późn. zm.).

Nowelizacja rozporządzenia wprowadza zmiany dotyczące:

1. Wzrostu miesięcznych stawek wynagrodzenia zasadniczego od 6% do 15% w stosunku do stawek przyjętych w dotychczas obowiązującym rozporządzeniu. Zmiany stawek wynagrodzenia wynikają z konieczności dostosowania wysokości wynagrodzenia przysługującego pracownikom zatrudnionym w podmiotach leczniczych działających w formie jednostki budżetowej do poziomu minimalnego wynagrodzenia za pracę w 2016 r. prognozowanego na poziomie 1850 zł. Nadto proponowane zmiany mają również na celu umożliwienie podniesienia miesięcznego wynagrodzenia zasadniczego pracowników zatrudnionych w Państwowej Inspekcji Sanitarnej oraz jednostek budżetowych, dla których podmiotem tworzącym jest Minister Zdrowia, w granicach kwot zaplanowanych w projekcie przyszłorocznego budżetu. Zaproponowane zmiany pozwolą ponadto na dokonanie wzrostu wynagrodzeń pielęgniarkom i położnym zatrudnionym w tych podmiotach leczniczych.
2. Zmiany zaszeregowania części stanowisk pracy określonych w załączniku nr 2 do rozporządzenia, w części I „Pracownicy wykonujący zawód medyczny oraz inni pracownicy, których praca pozostaje w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych” - zaproponowane rozwiązania obejmują przeniesienie stanowiska inspektora ochrony radiologicznej typu R(IOR/R) oraz inspektora ochrony radiologicznej typu 3 (IOR-3) z kategorii zaszeregowania XVI do kategorii zaszeregowania XVIII, do której przyporządkowany był dotychczas inspektor ochrony radiologicznej typu S(IOR/S). Przegrupowanie wskazanego stanowiska wynika z dążenia do zniesienia różnic w kategorii zaszeregowania pomiędzy tymi stanowiskami z uwagi na zbliżony zakres realizowanych na tych stanowiskach zadań.
3. Zmiany zaszeregowania stanowisk pracy określonych w załączniku nr 3 do rozporządzenia, w części II „Pracownicy ekonomiczno-administracyjno-techniczni i obsługi” są związane z planowanym przez Państwową Inspekcję Sanitarną przegrupowaniem zawartych w tej części załącznika stanowisk. W części I „Pracownicy wykonujący zawód medyczny oraz inni pracownicy, których praca pozostaje w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych” - dla stażysty, prawodawca przewidział XV grupę zaszeregowania. Natomiast dla osób

zatrudnionych na stanowisku stażysty w części tabeli II – „Pracownicy ekonomiczno-administracyjno-techniczni i obsługi” wskazano XII kategorię zaszeregowania. Wskazać przy tym należy, że zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 22 marca 2010 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych na poszczególne stanowiska pracy w stacji sanitarno-epidemiologicznej (Dz. U. Nr 48, poz. 283), stażysta, niezależnie od tego, czy wykonuje zawód medyczny lub któregoś z nich, pozostaje w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, czy też jest pracownikiem ekonomiczno-administracyjno-technicznym i obsługi, musi posiadać wykształcenie wyższe. Proponowana zmiana rozporządzenia w tym zakresie ma zatem na celu zrównanie wynagrodzenia osób z porównywalnym wykształceniem. Ponadto, osoba zatrudniona na stanowisku stażysty w tzw. działalności podstawowej jest przekwalifikowywana na stanowisko młodszego asystenta po roku pracy - kategoria zaszeregowania XVII, a stażysta będący pracownikiem ekonomiczno-administracyjno-technicznym i obsługi jest przekwalifikowywany na specjalistę - kategoria zaszeregowania XIV po 2 latach.

Podobna sytuacja dotyczy stanowisk porównywalnych, jeśli chodzi o wymagane wykształcenie tj. pracowników ekonomiczno-administracyjno-technicznych i obsługi zatrudnionych na stanowisku specjalista, starszy specjalista oraz pracowników wykonujących zawód medyczny oraz innych pracowników, których praca pozostaje w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych np. młodszy asystent. Specjalista i starszy specjalista musi legitymować się wykształceniem wyższym tak, jak młodszy asystent, stąd konieczność zrównania kategorii zaszeregowania osób zatrudnionych na ww. stanowiskach pracy. Proponuje się zatem dla stanowisk: specjalista wpisanie XVII grupy zaszeregowania, a dla stanowiska starszy specjalista – XVIII grupę zaszeregowania.

Ponadto, wprowadza się tą samą grupę zaszeregowania tzn. grupę XIX dla osób zatrudnionych na stanowiskach: kierownik działu, oddziału, sekcji w części II „Pracownicy ekonomiczno-administracyjno-techniczni i obsługi”. Powyższe jest powiązane z tym, że kierownik sekcji, pracownicy na stanowiskach wymienionych w części I „Pracownicy wykonujący zawód medyczny oraz inni pracownicy, których praca pozostaje w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych”, posiadają również XIX grupę zaszeregowania. Taka regulacja pozwoli na zrównanie wynagrodzeń osób posiadających porównywalny zakres odpowiedzialności na zajmowanych stanowiskach pracy.

4. Zmiany załącznika nr 4 w części II „Pracownicy techniczni, administracyjni i obsługi” lp. 4, w którym proponuje się podwyższenie dodatku funkcyjnego dla osób zatrudnionych na stanowisku kierownika komórki organizacyjnej przedsiębiorstwa oraz dla kierownika: działu oddziału, sekcji stacji sanitarno-epidemiologicznej z 25% na 35%. Powyższe pozwoli na zrównanie wysokości dodatku funkcyjnego dla osób zatrudnionych na stanowisku kierownika,

bez różnicowania wynagrodzenia, wynikającego z przypisania danego stanowiska pracy do części tabeli II. „Pracownicy ekonomiczno-administacyjno-techniczni”, czy do części tabeli I. „Pracownicy wykonujący zawód medyczny oraz inni pracownicy, których praca pozostaje w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych”.

Proponuje się, aby rozporządzenie weszło w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

Przedmiotowe 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. Nr 239, poz. 2039 oraz z 2004 r. Nr 65, poz. 597) i w związku z tym nie podlega notyfikacji.

Przedmiot projektowanej regulacji nie jest objęty zakresem prawa Unii Europejskiej.

**Nazwa projektu**  
Rozporządzenie Ministra Zdrowia zmieniające rozporządzenie w sprawie warunków wynagradzania za pracę pracowników podmiotów leczniczych działających w formie jednostki budżetowej

**Ministerstwo wiodące i ministerstwa współpracujące**  
Ministerstwo Zdrowia  
Ministerstwo Pracy i Polityki Społecznej

**Osoba odpowiedzialna za projekt w randze Ministra, Sekretarza Stanu lub Podsekretarza Stanu**  
Piotr Warczyński - Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia

**Kontakt do opiekuna merytorycznego projektu**  
Jakub Bydłoń - Dyrektor Departamentu Dialogu Społecznego  
[j.bydlon@mz.gov.pl](mailto:j.bydlon@mz.gov.pl)  
tel. 22-53-00-105

**Data sporządzenia**  
27.11. 2015 r.

**Źródło:**  
art. 88 ust. 9 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2015 r. poz. 618, z późn. zm.)

**Nr w wykazie prac Ministra Zdrowia**  
**MZ 308**

## OCENA SKUTKÓW REGULACJI

### 1. Jaki problem jest rozwiązywany?

Projektowane rozporządzenie wprowadza zmiany w aktualnie obowiązującym rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 17 lipca 2014 r. w sprawie warunków wynagradzania za pracę pracowników podmiotów leczniczych działających w formie jednostki budżetowej (Dz. U. poz. 954), obejmujące wzrost miesięcznych stawek wynagrodzenia zasadniczego o 20% w stosunku do stawek przyjętych w dotychczas obowiązującym rozporządzeniu. Zmiany stawek wynagrodzenia wynikają z konieczności dostosowania wysokości wynagrodzenia przysługującego pracownikom zatrudnionym w podmiotach leczniczych działających w formie jednostki budżetowej do poziomu minimalnego wynagrodzenia za pracę w 2016 r. prognozowanego na poziomie 1850 zł. Nadto proponowane zmiany mają również na celu umożliwienie podniesienia miesięcznego wynagrodzenia zasadniczego pracowników zatrudnionych w Państwowej Inspekcji Sanitarnej oraz jednostek budżetowych, dla których podmiotem tworzącym jest Minister Zdrowia, w granicach kwot zaplanowanych w projekcie przyszłorocznego budżetu. Zaproponowane zmiany pozwolą ponadto na dokonanie wzrostu wynagrodzeń pielęgniarkom i położnym zatrudnionym w tych podmiotach leczniczych.

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

Zaproponowane rozwiązania obejmują przeniesienie stanowiska inspektora ochrony radiologicznej typu R (IOR/R) do kategorii zaszeregowania XVIII, do której przyporządkowany był dotychczas inspektor ochrony radiologicznej typu S (IOR/S). Przegrupowanie wskazanego stanowiska wynika z dążenia do zniesienia różnic w kategorii zaszeregowania pomiędzy tymi stanowiskami z uwagi na zbliżony zakres realizowanych na tych stanowiskach zadań.

Kolejne zmiany dotyczące przeszerogowania stanowisk pracy zaproponowane w załączniku nr 3 do rozporządzenia w części II „Pracownicy ekonomiczno-administracyjno-techniczni i obsługi” są związane z planowanym przez Państwową Inspekcję Sanitarną przegrupowaniem zawartych w tej części załącznika stanowisk. Zaproponowane rozwiązania mają na celu zrównanie wynagrodzenia osób z porównywalnym wykształceniem oraz posiadających porównywalny zakres odpowiedzialności na zajmowanych stanowiskach pracy. Przeszerogowanie dotyczy następujących stanowisk: stażysty, specjalisty, starszego specjalisty, kierownika działu, oddziału, sekcji.

Ponadto proponuje się podwyższenie dodatku funkcyjnego dla osób zatrudnionych na stanowisku kierownika komórki organizacyjnej przedsiębiorstwa oraz dla kierownika: działu oddziału, sekcji stacji sanitarno-epidemiologicznej z 25% na 35%. Powyższe pozwoli na zrównanie wysokości dodatku funkcyjnego dla osób zatrudnionych na stanowisku kierownika, bez różnicowania wynagrodzenia, wynikającego z przypisania danego stanowiska pracy do części tabeli II. „Pracownicy ekonomiczno-administracyjno-techniczni”, czy do części tabeli I. „Pracownicy wykonujący zawód medyczny oraz inni pracownicy, których praca pozostaje w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych”.

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

Brak informacji w zakresie rozwiązań przyjętych w innych krajach członkowskich OECD/UE.

### 4. Podmioty, na które oddziałuje projekt

Grupa	Wielkość	Źródło danych	Oddziaływanie
(dodaj/usuń)			
(dodaj/usuń)			
(dodaj/usuń)			



(dodaj/usuń)			
(dodaj/usuń)			

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

Projekt nie był przedmiotem pre-konsultacji.

Termin planowanych konsultacji publicznych i opiniowania został określony na 21 dni.

Projekt rozporządzenia został przekazany do: Naczelnej Rady Lekarskiej, Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych, Naczelnej Rady Aptekarskiej, Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych, Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Lekarzy, Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych, Komisji Krajowej NSZZ „Solidarność”, Krajowego Sekretariatu Ochrony Zdrowia NSZZ „Solidarność 80”, Forum Związków Zawodowych, Ogólnopolskiego Porozumienia Związków Zawodowych, Sekretariatu Ochrony Zdrowia NSZZ „Solidarność”, Federacji Związków Zawodowych Pracowników Ochrony Zdrowia i Pomocy Społecznej, Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pracowników Diagnostyki Medycznej i Fizjoterapii, Ogólnopolskiej Konfederacji Związków Zawodowych Pracowników Ochrony Zdrowia, Sekcji Krajowej Pracowników Stacji Sanitarno-Epidemiologicznych NSZZ „Solidarność”, Związku Pracodawców Opieki Psychiatrycznej i Leczenia Uzależnień, Konfederacji „Lewiatan”, Business Centre Clubu, Związku Rzemiosła Polskiego, Pracodawców Rzeczypospolitej Polskiej, Rady Dialogu Społecznego.

Ponadto projekt rozporządzenia został udostępniony w Biuletynie Informacji Publicznej Ministerstwa Zdrowia 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.) oraz w Biuletynie Informacji Publicznej Rządowego Centrum Legislacji zgodnie z § 52 uchwały Nr 190 Rady Ministrów z dnia 29 października 2013 r. – Regulamin pracy Rady Ministrów (M.P. poz. 979, z późn. zm.).

Wyniki przeprowadzonych konsultacji publicznych i opiniowania zostaną zamieszczone na stronie internetowej Biuletynu Informacji Publicznej Rządowego Centrum Legislacji.

Wyniki konsultacji publicznych i opiniowania zostaną omówione po ich zakończeniu 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)	
<b>Dochody ogółem</b>													
budżet państwa													
JST													
pozostałe jednostki (oddzielnie)													
<b>Wydatki ogółem</b>													
budżet państwa		67 576											67 576
JST													
pozostałe jednostki (oddzielnie)													
<b>Saldo ogółem</b>													
budżet państwa													
JST													
pozostałe jednostki (oddzielnie)													

Źródła finansowania	Uregulowania zawarte w projekcie rozporządzenia mają zastosowanie do pracowników objętych dotychczas zakresem regulacji rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 lipca 2014 r. w sprawie warunków wynagradzania za pracę pracowników podmiotów leczniczych działających w formie jednostki budżetowej. Na mocy projektowanego rozporządzenia nastąpi wzrost miesięcznych stawek wynagrodzenia zasadniczego od 6% do 15% w stosunku do stawek zawartych w aktualnie obowiązującym rozporządzeniu. Środki finansowe na podwyżki wynagrodzeń w 2016 r. w podmiotach leczniczych działających w formie jednostki budżetowej podległych Ministrowi Zdrowia pochodzą z budżetu państwa z części 46 i wyniosą łącznie 3.741.000 zł. Podwyższenie wynagrodzenia dla pracowników powiatowych i wojewódzkich stacji sanitarno-epidemiologicznych nastąpi w 2016 r. w poszczególnych województwach w wysokości: dolnośląskie – 6 386 000 zł, kujawsko – pomorskie – 3 106 000 zł, lubelskie – 6 153 000
---------------------	---

zł, lubuskie – 2 038 000 zł, łódzkie – 3 182 000 zł, małopolskie – 3 655 000 zł, mazowieckie – 6 479 000 zł, opolskie – 2 595 000 zł, podkarpackie – 3 490 000 zł, podlaskie – 2 708 000 zł, pomorskie – 2 565 000 zł, śląskie – 5 252 000 zł, świętokrzyskie – 2 662 000 zł, warmińsko – mazurskie – 4 121 000 zł, wielkopolskie – 6 520 000 zł, zachodniopomorskie – 2 923 000 zł. Łączna kwota przeznaczona na podwyższenie wynagrodzeń dla pracowników stacji sanitarno – epidemiologicznych wyniesie 63 835 000 zł i pochodzić będzie z budżetu państwa z części 85. Zaproponowane zmiany stawek miesięcznego wynagrodzenia zasadniczego mają na celu umożliwienie podniesienie tego wynagrodzenia pracownikom zatrudnionym w Państwowej Inspekcji Sanitarnej oraz w jednostkach budżetowych dla których podmiotem tworzącym jest Minister Zdrowia w granicach kwot zaplanowanych w projekcie przyszłorocznego budżetu.

Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń

**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							
	(dodaj/usuń)							
W ujęciu niepieniężnym	duże przedsiębiorstwa							
	sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw							
	rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe							
	(dodaj/usuń)							
Niemierzalne	(dodaj/usuń)							
	(dodaj/usuń)							

Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń

Rozporządzenie nie będzie miało wpływu na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym na funkcjonowanie przedsiębiorców oraz na rodzinę, obywateli i gospodarstwa domowe.

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

X nie dotyczy

Wprowadzane są obciążenia poza bezwzględnie wymaganymi przez UE (szczegóły w odwróconej tabeli zgodności).

tak  
 nie  
 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 elektroniczności.		<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy	
Komentarz:			
<b>9. Wpływ na rynek pracy</b>			
Rozporządzenie nie będzie miało wpływu na rynek pracy.			
<b>10. Wpływ na pozostałe obszary</b>			
<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		Wejście w życie projektowanej regulacji nie wpłynie na środowisko naturalne, sytuację i rozwój regionalny, demografię, mienie państwowe, informatyzację.	
<b>11. Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego</b>			
Wykonanie przepisów projektowanej regulacji nastąpi po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia rozporządzenia.			
<b>12. W jaki sposób i kiedy nastąpi ewaluacja efektów projektu oraz jakie mierniki zostaną zastosowane?</b>			
Nie dotyczy			
<b>13. Załączniki (istotne dokumenty źródłowe, badania, analizy itp.)</b>			
Brak			