

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

z dnia 26 czerwca 2020 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 2020 r. poz. 295 i 567) 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. z 2020 r. poz. 4) wprowadza się następujące zmiany:

- 1) załącznik nr 1 do rozporządzenia otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 1 do niniejszego rozporządzenia;
- 2) załącznik nr 2 do rozporządzenia otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 2 do niniejszego rozporządzenia;
- 3) załącznik nr 3 do rozporządzenia otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 3 do niniejszego rozporządzenia.

§ 2. Miesięczne stawki wynagrodzenia zasadniczego określone w załączniku nr 1 do niniejszego rozporządzenia oraz kategorie zaszeregowania pracowników określone w załącznikach nr 2 i 3 do niniejszego rozporządzenia mają zastosowanie do wynagrodzeń należnych od dnia 1 stycznia 2020 r.

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

**MINISTER ZDROWIA**

**w porozumieniu**

**MINISTER RODZINY, PRACY I**

**POLITYKI SPOŁECZNEJ**

---

<sup>1)</sup> Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 listopada 2019 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 2269).

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

**Załącznik nr 1**

**TABELA MIESIĘCZNYCH STAWEK WYNAGRODZENIA ZASADNICZEGO**

Kategoria zaszergowania	Kwota w zł
I	2600-2840
II	2620-2870
III	2640-2890
IV	2660-2930
V	2680-2960
VI	2700-3080
VII	2720-3250
VIII	2740-3420
IX	2760-3590
X	2780-3750
XI	2800-3940
XII	2820-4390
XIII	2840-4840
XIV	2860-5280
XV	2880-5500
XVI	2900-5940
XVII	2920-6680
XVIII	2940-7430
XIX	2960-7560
XX	2980-8050

**TABELA ZASZEREGOWANIA PRACOWNIKÓW ZATRUDNIONYCH W  
 PODMIOTACH LECZNICZYCH DZIAŁAJĄCYCH W FORMIE JEDNOSTKI  
 BUDŻETOWEJ, Z WYŁĄCZENIEM PRACOWNIKÓW STACJI SANITARNO-  
 EPIDEMIOLOGICZNYCH**

Lp.	Stanowisko	Kategoria zaszeregowania
1	2	3
I. Pracownicy wykonujący zawód medyczny oraz inni pracownicy, których praca pozostaje w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych		
1	- Zastępca kierownika podmiotu leczniczego do spraw leczenia - Zastępca kierownika do spraw pielęgniarstwa/położnictwa zespołu podmiotów, podmiotu, jednostki organizacyjnej przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego, naczelną pielęgniarką/położną - Ordynator (lekarz kierujący oddziałem) - Kierownik apteki działającej w ramach podmiotu leczniczego	XIX
2	- Zastępca ordynatora (lekarza kierującego jednostką organizacyjną zakładu leczniczego podmiotu leczniczego) - Kierownik komórki	XVIII

	organizacyjnej	
3	<ul style="list-style-type: none"><li>- Zastępca kierownika komórki organizacyjnej, o którym mowa w lp. 2</li><li>- Zastępca kierownika apteki działającej w ramach podmiotu leczniczego</li><li>- Starszy asystent</li><li>- Starszy specjalista</li><li>- Starszy asystent diagnosta laboratoryjny</li></ul>	XVII
4	<ul style="list-style-type: none"><li>- Inspektor do spraw gospodarki lekami</li><li>- Starszy asystent farmacji</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)</li><li>- Inspektor ochrony radiologicznej typu 3 (IOR-3)</li><li>- Inspektor ochrony radiologicznej typu S (IOR/S)</li><li>- Asystent diagnosta laboratoryjny</li></ul>	XVI
5	<ul style="list-style-type: none"><li>- Asystent farmacji</li><li>- Koordynator pobierania i przeszczepiania komórek,</li></ul>	XV

	tkanek i narządów - Młodszy asystent - Młodszy asystent diagnosta laboratoryjny - Magister fizjoterapii	
6	- Starszy felczer, felczer - Przełożona pielęgniarek - Kierownik techniczny pracowni stomatologicznej - Kierownik zespołu techników medycznych - Specjalista do spraw epidemiologii lub higieny i epidemiologii - Kierownik zespołu techników analityki medycznej - Młodszy asystent farmacji	XIV
7	- Kierownik komórki organizacyjnej: opiekuńczo-leczniczej, leczniczo-wychowawczej - Kierownik sekcji statystyki medycznej i dokumentacji chorych - Zastępczyni przełożonej pielęgniarek - Pielęgniarka oddziałowa - Pielęgniarka koordynująca i nadzorująca pracę innych pielęgniarek - Zastępczyni pielęgniarki	XIII

	<p>oddziałowej</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Specjalista pielęgniarstwa</li><li>- Specjalista położna</li><li>- Edukator do spraw diabetologii</li><li>- Edukator do spraw laktacji</li><li>- Technik dentystyczny</li><li>- Specjalista technik radioterapii</li><li>- Farmaceuta</li><li>- Perfuzjonista</li><li>- Kapelan szpitalny</li></ul>	
8	<ul style="list-style-type: none"><li>- Starsza: położna, pielęgniarstwo, pielęgniarstwo środowiskowe</li><li>- Starsza higienistka stomatologiczna</li><li>- Starszy: technik analityki medycznej, technik fizjoterapii, instruktor higieny, terapeuta zajęciowy, instruktor terapii uzależnień, dyspozytor, ratownik medyczny, technik farmaceutyczny, technik masażysta, technik dentystyczny, technik ortopeda, protetyk słuchu, technik elektroniki i informatyki medycznej, technik elektroradiolog, technik sterylizacji medycznej</li></ul>	XII

9	<ul style="list-style-type: none"><li>- Położna, pielęgniarka</li><li>- Pielęgniarka środowiskowa</li><li>- Higienistka stomatologiczna</li><li>- Technik analityki medycznej, technik fizjoterapii, instruktor higieny, terapeuta zajęciowy, dyspozytor, ratownik medyczny, technik farmaceutyczny, technik masażysta, technik dentystyczny, technik ortopeda, protetyk słuchu, technik elektroniki i informatyki medycznej, technik elektroradiolog, technik sterylizacji medycznej</li><li>- Starszy: opiekun medyczny, ortoptysta, statystyk medyczny, pracownik socjalny, dietetyk, starsza opiekunka dziecięca</li></ul>	XI
10	<ul style="list-style-type: none"><li>- Opiekun medyczny, instruktor terapii uzależnień, ortoptysta, opiekunka dziecięca, dietetyk, pracownik socjalny</li></ul>	X
11	<ul style="list-style-type: none"><li>- Starsza: sekretarka medyczna, rejestratorka medyczna</li><li>- Statystyk medyczny</li><li>- Asystentka stomatologiczna</li></ul>	IX

12	- Sekretarka medyczna, rejestratorka medyczna - Sanitariusz szpitalny	VIII
13	- Pomoc dentystyczna - Dezynfektor, laborant - Operator ciśnieniowych sterylizatorów gazowych i parowych - Starsza: salowa, pomoc laboratoryjna	VII
14	- Sanitariusz, salowa, fasowaczka, pomoc laboratoryjna, pomoc apteczna	VI
II. Pracownicy administracyjni, techniczni i ekonomiczni		
1	- Kierownik podmiotu lecniczego	XX
2	- Zastępca kierownika podmiotu lecniczego - Główny księgowy	XIX
3	- Zastępca głównego księgowego	XVII
4	- Radca prawny	XVI
5	- Kierownik komórki organizacyjnej zakładu lecniczego podmiotu lecniczego - Główny specjalista - Asystent kierownika zakładu	XIV
6	- Starszy: specjalista, informatyk	XIII
7	- Specjalista, informatyk	XII



	- Specjalista do spraw bezpieczeństwa i higieny pracy	
8	- Inspektor do spraw bezpieczeństwa i higieny pracy - Inspektor do spraw obronnych i rezerw - Inspektor ochrony przeciwpożarowej - Starszy: inspektor, rewident zakładowy, księgowy, technik informatyk - Kierownik świetlicy - Starszy bibliotekarz	XI
9	- Inspektor, księgowy, technik informatyk, starszy kasjer	X
10	- Starszy magazynier - Kierownik kancelarii - Starszy referent - Bibliotekarz, intendent, kasjer	IX
11	- Magazynier	VIII
12	- Referent, archiwista, sekretarka	VII
13	- Telefonistka	VI
III. Pracownicy gospodarczy i obsługi		
1	- Laborant w kotłowni - Konserwator urządzeń technicznych - Starszy mistrz	X
2	- Mistrz	IX

3	-Hydraulik, ślusarz, elektromechanik, tokarz, elektryk, spawacz, szef kuchni, operator oczyszczalni ścieków - Palacz - Pracownik ochrony, pracownik służby ochrony	VII
4	- Pomocnik palacza, robotnik nawęglania i odżużlowania	VI
5	- Kierowca	V
6	- Robotnik gospodarczy - Pracownik przyuczony na stanowisku robotniczym - Starszy strażnik	IV
7	- Starszy: dozorca, portier	III
8	- Dozorca, portier, strażnik, szatniarz, sprzątaczką, dźwigowy	II
9	- Pracownik w okresie nauki zawodu lub przyuczania do zawodu	I

**TABELA ZASZEREGOWANIA PRACOWNIKÓW STACJI SANITARNO-  
EPIDEMIOLOGICZNYCH**

Lp.	Stanowisko	Kategoria zaszeregowania
1	2	3
I. Pracownicy wykonujący zawód medyczny oraz inni pracownicy, których praca pozostaje w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych		
1	- Państwowy wojewódzki inspektor sanitarny	XX
2	- Państwowy powiatowy inspektor sanitarny - Państwowy graniczny inspektor sanitarny - Zastępca państwowego wojewódzkiego inspektora sanitarnego	XIX
3	- Zastępca państwowego powiatowego inspektora sanitarnego - Zastępca państwowego granicznego inspektora sanitarnego - Główny specjalista do spraw systemu jakości - Kierownik laboratorium - Kierownik: działu, oddziału	XVIII
4	- Kierownik: sekcji, pracowni - Starszy asystent - Starszy asystent diagnosta laboratoryjny	XVII

5	- Asystent - Asystent diagnosta laboratoryjny	XVI
6	- Młodszy asystent - Młodszy asystent diagnosta laboratoryjny	XV
7	- Kierownik zespołu techników analityki medycznej	XIV
8	- Starszy informatyk - Stażysta	XIII
9	- Starszy: instruktor higieny, instruktor do spraw oświaty zdrowotnej - Starsza pielęgniarka, starszy technik, starszy technik analityki medycznej - Informatyk	XII
10	- Instruktor higieny, instruktor do spraw oświaty zdrowotnej - Pielęgniarka, technik, technik analityki medycznej - Starszy statystyk medyczny	XI
11	- Starsza: rejestratorka medyczna, sekretarka medyczna - Statystyk medyczny	IX
12	- Rejestratorka medyczna, sekretarka medyczna - Operator ciśnieniowych sterylizatorów gazowych i	VIII

	parowych	
13	- Dezynfektor	VII
14	- Pomoc laboratoryjna	VI
II. Pracownicy administracyjni, techniczni, ekonomiczni, gospodarzcy i obsługi		
1	- Zastępca dyrektora do spraw ekonomiczno-administracyjnych stacji sanitarno-epidemiologicznej - Główny księgowy - Radca prawny	XVIII
2	- Zastępca głównego księgowego - Kierownik: działu, oddziału, sekcji - Specjalista do spraw wewnętrznej kontroli finansowej - Audytor wewnętrzny	XVII
3	- Starszy specjalista	XVI
4	- Specjalista	XV
5	- Stażysta	XIII
6	- Specjalista do spraw bezpieczeństwa i higieny pracy	XII
7	- Pełnomocnik do spraw ochrony informacji niejawnych - Inspektor do spraw bezpieczeństwa i higieny pracy - Inspektor ochrony przeciwpożarowej	XI

	<ul style="list-style-type: none"><li>- Inspektor obrony cywilnej i spraw obronnych</li><li>- Starszy: inspektor, rewident, księgowy, technik informatyk</li><li>- Referent do spraw zamówień publicznych</li></ul>	
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>	X
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>	IX
10	<ul style="list-style-type: none"><li>- Referent, archiwista, sekretarka</li></ul>	VIII
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>	VII
12	<ul style="list-style-type: none"><li>- Telefonistka</li><li>- Pomocnik palacza</li></ul>	VI
13	<ul style="list-style-type: none"><li>- Kierowca</li></ul>	V
14	<ul style="list-style-type: none"><li>- Starszy: dozorca, portier, strażnik</li></ul>	III

15	- Dozorca, portier, strażnik, sprzątaczką, dźwigowy, goniec, zmywaczka szkła laboratoryjnego, szatniarz, pracownik obsługi	II
16	- Pracownik w okresie nauki zawodu lub przyuczania do zawodu	I

## UZASADNIENIE

Proponowane zmiany 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. z 2020 r. poz. 4) polegają na dostosowaniu maksymalnych stawek wynagrodzenia zasadniczego określonych w załączniku nr 1, aby możliwe było podwyższenie wynagrodzeń zasadniczych pracowników objętych zmienianym rozporządzeniem, które jest wymagane przepisami ustawy z dnia 8 czerwca 2017 r. o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych (Dz. U. z 2020 r. poz. 830), zwanej dalej „ustawą z dnia 8 czerwca 2017 r.”. Ustawa z dnia 8 czerwca 2017 r. zakłada, że do dnia 31 grudnia 2021 r. podmioty lecznicze są zobowiązane do zagwarantowania pracownikom wykonującym zawód medyczny oraz pracownikom działalności podstawowej, którzy nie wykonują zawodu medycznego, wynagrodzenia zasadniczego nie niższego od poziomu najniższego wynagrodzenia zasadniczego ustalanego zgodnie z art. 3 tej ustawy. Podkreślić należy, że według ustawy z dnia 8 czerwca 2017 r. podwyższanie wynagrodzeń jest rozłożone na kilka lat począwszy od 2017 r., a kończąc na 31 grudnia 2021 r. Na dzień 1 lipca 2020 r. wynagrodzenie zasadnicze pracownika wykonującego zawód medyczny podwyższa się co najmniej o 20% kwoty stanowiącej różnicę pomiędzy najniższym wynagrodzeniem zasadniczym a wynagrodzeniem zasadniczym tego pracownika.

Nowelizacja rozporządzenia przewiduje wzrost maksymalnych miesięcznych stawek wynagrodzenia zasadniczego o 10% w stosunku do stawek przyjętych w obecnie obowiązującym rozporządzeniu. Zmieniane rozporządzenie nie wprowadza obowiązku podwyższania wynagrodzeń pracownikom podmiotów leczniczych prowadzonych w formie jednostki budżetowej, jedynie ma umożliwić dokonanie podwyżek wynagrodzeń, zgodnie ze wskazanymi przepisami ustawowymi. Ponieważ kwota minimalnej podwyżki wynagrodzenia zasadniczego, dokonywanej w kolejnych latach danemu pracownikowi na podstawie ustawy z dnia 8 czerwca 2017 r., będzie zależała od aktualnej wówczas wysokości wynagrodzenia zasadniczego tego pracownika, jak również od zaszeregowania go przez pracodawcę do jednej z grup wymienionych w załączniku do ustawy z dnia 8 czerwca 2017 r., nie jest możliwe wskazanie, dla każdej z kategorii zaszeregowania wymienionej w załączniku nr 1 do zmienianego rozporządzenia, kwoty minimalnej podwyżki dokonywanej na podstawie przepisów ustawowych.



Zmiana załącznika nr 1 zawierającego tabelę miesięcznych stawek wynagrodzenia zasadniczego polegająca na podwyższeniu maksymalnych stawek miesięcznych wynagrodzeń zasadniczych wszystkich pracowników, nie zaś jedynie pracowników objętych ustawą z dnia 8 czerwca 2017 r., uzasadniona jest potrzebą zachowania dotychczasowej struktury wynagrodzeń w podmiotach leczniczych działających w formie jednostki budżetowej. W celu umożliwienia utrzymania dotychczasowych relacji pomiędzy wynagrodzeniami pracowników w poszczególnych kategoriach zaszeregowania, zmieniane rozporządzenie podwyższa górne granice wynagrodzenia zasadniczego we wszystkich kategoriach zaszeregowania pracowników.

Ponadto konieczne było podwyższenie minimalnych miesięcznych stawek wynagrodzenia zasadniczego określonych w zmienianym rozporządzeniu w poszczególnych kategoriach zaszeregowania do kwoty minimalnego wynagrodzenia za pracę w 2020 r. Zgodnie z wydanym na podstawie art. 2 ust. 5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz. U. z 2018 r. poz. 2177 oraz z 2019 r. poz. 1564) rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 10 września 2019 r. w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz wysokości minimalnej stawki godzinowej w 2020 r. (Dz. U. poz. 1778), w 2020 r. minimalne wynagrodzenie za pracę wynosi 2600 zł.

Ponadto ustawą z dnia 19 lipca 2019 r. o zmianie ustawy o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz. U. poz. 1564) wprowadzono zmianę, która spowodowała, iż do obliczenia wysokości miesięcznego wynagrodzenia pracownika, które nie może być od dnia 1 stycznia 2020 r. niższe niż 2600 zł, nie uwzględnia się dodatku za staż pracy.

Wobec powyższego stało się konieczne podniesienie minimalnych stawek wynagrodzenia zasadniczego w załączniku nr 1 do zmienianego rozporządzenia, tak aby były one nie niższe niż powszechna płaca minimalna w 2020 r.

Zmiana załączników nr 2 i 3 ma charakter techniczny i porządkujący. Zmniejszenie liczby kategorii zaszeregowania w załączniku nr 1, przez usunięcie dwóch dotychczas najniższych kategorii - do których nie były przypisane żadne stanowiska pracy z załączników nr 2 i 3 - skutkowało koniecznością „prostej” zmiany numeracji kategorii zaszeregowania określonych w załącznikach nr 2 i 3. Ponadto dostosowano nazewnictwo stanowisk: starszy asystent i asystent farmaceutyczny (zmiana na starszego asystenta i asystenta farmacji), wykwalifikowana pomoc dentystyczna (zmiana na pomoc dentystyczną) zgodnie z nazewnictwem używanym w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 20 lipca 2011 r. w

sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami (Dz. U. poz. 896).

Jednocześnie wykreślono stanowisko technika medycznego, a zamiast tego stanowiska do załącznika nr 2 dodano stanowiska: technik dentystyczny, technik ortopeda, protetyk słuchu, technik elektroniki i informatyki medycznej, technik elektroradiolog, technik sterylizacji medycznej celem dostosowania do przepisów rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 15 lutego 2019 r. w sprawie ogólnych celów i zadań kształcenia w zawodach szkolnictwa branżowego oraz klasyfikacji zawodów szkolnictwa branżowego (Dz. U. poz. 316 oraz z 2020 r. poz. 82).

Ponadto dodano stanowiska starszy technik masażysta i technik masażysta w załączniku nr 2 odpowiednio w lp. 8 i 9, oraz zaktualizowano nomenklaturę stanowiska specjalisty technika dentystycznego i ortoptysty.

Powyższe zmiany załączników nr 2 i 3 mają charakter techniczny i nie powodują zmian kategorii zaszeregowania powyższych stanowisk.

Jednocześnie wykreślono stanowisko kierownika komórki organizacyjnej w załączniku nr 2 w lp. 4, ponieważ stanowisko to było dotychczas omyłkowo umieszczone zarówno w lp. 2 jak i w lp. 4.

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

Projekt rozporządzenia nie jest objęty prawem Unii Europejskiej.

Projekt rozporządzenia nie podlega obowiązkowi przedstawienia właściwym organom i instytucjom Unii Europejskiej, w tym Europejskiemu Bankowi Centralnemu, w celu uzyskania opinii, dokonania powiadomienia, konsultacji albo uzgodnienia.

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

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

Jednocześnie należy wskazać, że nie ma możliwości podjęcia alternatywnych w stosunku do projektowanego rozporządzenia środków umożliwiających osiągnięcie zamierzonego celu.

<p><b>Nazwa projektu</b> Rozporządzenie Ministra Zdrowia zmieniające rozporządzenie w sprawie warunków wynagradzania za pracę pracowników podmiotów leczniczych działających w formie jednostki budżetowej</p> <p><b>Ministerstwo wiodące i ministerstwa współpracujące</b> Ministerstwo Zdrowia w porozumieniu z Ministerstwem Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej</p> <p><b>Osoba odpowiedzialna za projekt w randze Ministra, Sekretarza Stanu lub Podsekretarza Stanu</b> Pani Józefa Szczurek-Żelazko – Sekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia</p> <p><b>Kontakt do opiekuna merytorycznego projektu</b> Pan Jakub Bydłoń - Dyrektor Departamentu Dialogu Społecznego w Ministerstwie Zdrowia, tel. 22 63 49 848, mail: j.bydlon@mz.gov.pl</p>	<p><b>Data sporządzenia</b> 22.06.2020 r.</p> <p><b>Źródło:</b> Artykuł 88 ust. 9 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2020 r. poz. 295 i 567)</p> <p><b>Nr w wykazie prac Ministra Zdrowia:</b> MZ 879</p>
---	--

## OCENA SKUTKÓW REGULACJI

### 1. Jaki problem jest rozwiązywany?

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. z 2020 r. poz. 4), wykonujące upoważnienie zawarte w art. 88 ust. 9 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej. Podwyższenie wynagrodzeń pracowników podmiotów leczniczych jest wymagane przepisami ustawy z dnia 8 czerwca 2017 r. o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych (Dz. U. z 2020 r. poz. 830), zwanej dalej „ustawą z dnia 8 czerwca 2017 r.”.

Minimalne miesięczne stawki wynagrodzenia zasadniczego w poszczególnych kategoriach zaszeregowania wymagają dostosowania do kwoty minimalnego wynagrodzenia za pracę w 2020 r. Zgodnie bowiem z wydanym na podstawie art. 2 ust. 5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz. U. z 2018 r. poz. 2177 oraz z 2019 r. poz. 1564) rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 10 września 2019 r. w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz wysokości minimalnej stawki godzinowej w 2020 r. (Dz. U. poz. 1778), w 2020 r. minimalne wynagrodzenie za pracę wynosi 2600 zł.

Ponadto ustawą z dnia 19 lipca 2019 r. o zmianie ustawy o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz. U. poz. 1564) wprowadzono zmianę, która spowodowała, iż do obliczenia wysokości miesięcznego wynagrodzenia pracownika, nie uwzględnia się dodatku za staż pracy.

Zmiany wymagają również załączniki nr 2 i 3 – obecnie do dwóch najniższych kategorii nie są przypisane żadne stanowiska pracy z załączników nr 2 i 3.

Ponadto zaktualizowania wymagało nazewnictwo części stanowisk, aby były zgodne z przepisami odrębnymi, oraz poprawienia wymagało omyłkowe umieszczenie stanowiska kierownika komórki organizacyjnej w załączniku nr 2 zarówno w lp. 2 jak i w lp. 4.

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

Zmiana rozporządzenia polega na podwyższeniu maksymalnych stawek wynagrodzeń zasadniczych w załączniku nr 1 do zmienianego rozporządzenia, w sposób umożliwiający realizację przepisów ustawy z dnia 8 czerwca 2017 r. Zgodnie z przepisami tej ustawy na dzień 1 lipca 2020 r. wynagrodzenie zasadnicze pracownika wykonującego zawód medyczny podwyższa się co najmniej o 20% kwoty stanowiącej różnicę pomiędzy najniższym wynagrodzeniem zasadniczym a wynagrodzeniem zasadniczym tego pracownika.

Dodatkowo rozporządzenie zmieniające przewiduje podniesienie minimalnych stawek wynagrodzenia zasadniczego określonych w załączniku nr 1 do zmienianego rozporządzenia, tak aby były one nie niższe niż powszechna płaca minimalna w 2020 r.

Zmiana załączników nr 2 i 3 ma charakter techniczny i porządkujący (zmniejszenie liczby kategorii zaszeregowania w załączniku nr 1, przez usunięcie dwóch dotychczas najniższych kategorii - do których nie były przypisane żadne stanowiska pracy z załączników nr 2 i 3 - skutkowało koniecznością „prostiej” zmiany numeracji kategorii zaszeregowania określonych w załącznikach nr 2 i 3). Dostosowano ponadto nazewnictwo części stanowisk celem dostosowania nomenklatury do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 lipca 2011 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami (Dz. U. poz. 896) oraz rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 15 lutego 2019 r. w sprawie ogólnych celów i zadań kształcenia w zawodach szkolnictwa branżowego oraz klasyfikacji zawodów szkolnictwa branżowego (Dz. U. poz. 316 oraz z 2020 r. poz. 82).

Powyższe zmiany załączników nr 2 i 3 mają charakter techniczny i nie powodują zmian kategorii zaszeregowania powyższych stanowisk.

Jednocześnie wykreślono stanowisko kierownika komórki organizacyjnej w załączniku nr 2 w lp. 4, ponieważ stanowisko to było dotychczas omyłkowo umieszczone zarówno w lp. 2 jak i w lp. 4.

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

Projekt stanowi domenę prawa krajowego.

### 4. Podmioty, na które oddziałuje projekt

Grupa	Wielkość	Źródło danych	Oddziaływanie
Podmioty lecznicze działające w formie jednostki budżetowej	20	Ministerstwo Zdrowia Ministerstwo Spraw Wewnętrznych i Administracji	Zmiana przepisów rozporządzenia ma umożliwić realizację obowiązku wynikającego z przepisów ustawy z dnia 8 czerwca 2017 r. i rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 10 września 2019 r. w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz wysokości minimalnej stawki godzinowej w 2020 r., co w konsekwencji może spowodować podwyższenie wynagrodzeń pracowników tych podmiotów.
Pracownicy podmiotów leczniczych działających w formie jednostki budżetowej (poza pracownikami stacji sanitarno-epidemiologicznych)	ok. 970 osób	Podmioty lecznicze działające w formie jednostki budżetowej	Zmiana przepisów może spowodować podwyższenie wynagrodzeń tych pracowników.
Stacje sanitarno – epidemiologiczne (powiatowe, graniczne, wojewódzkie)	powiatowe 318 graniczne 10 wojewódzkie 16	Główny Inspektorat Sanitarny	Zmiana przepisów rozporządzenia ma umożliwić realizację obowiązku wynikającego z przepisów ustawy z dnia 8 czerwca 2017 r. i rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 10 września 2019 r. w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz wysokości minimalnej stawki godzinowej w 2020 r., co w konsekwencji może spowodować podwyższenie wynagrodzeń pracowników tych podmiotów.
Pracownicy stacji sanitarno – epidemiologicznych (powiatowych, granicznych, wojewódzkich)	ok. 16 054 osób w tym 12 587 pracowników wykonujących zawód medyczny	Główny Inspektorat Sanitarny	Zmiana przepisów może spowodować podwyższenie wynagrodzeń tych pracowników.

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

Projekt nie podlegał pre-konsultacjom.

Projekt został przesłany do konsultacji publicznych i opiniowania z 21-dniowym terminem na zgłaszanie uwag do: Naczelnej Rady Lekarskiej, Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych, Naczelnej Rady Aptekarskiej, Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych, Krajowa Rada Fizjoterapeutów, Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Lekarzy, Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych, Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Położnych Krajowego Sekretariatu Ochrony Zdrowia NSZZ „Solidarność 80”, Forum Związków Zawodowych, Ogólnopolskiego Porozumienia Związków Zawodowych, Komisja Krajowa NSZZ Solidarność, Sekretariatu Ochrony Zdrowia NSZZ „Solidarność”, Federacji Związków Zawodowych Pracowników Ochrony Zdrowia i Pomocy Społecznej, Federacji Związku Pracodawców Zakładów Opieki Zdrowotnej, Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pracowników Diagnostyki Medycznej i Fizjoterapii, Ogólnopolskiej Konfederacji Związków Zawodowych Pracowników Ochrony Zdrowia, Federacji Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienia Zielonogórskiego”, Sekcji Krajowej Pracowników Stacji Sanitarno-Epidemiologicznych NSZZ „Solidarność”, Związku Pracodawców Opieki Psychiatrycznej i Leczenia Uzależnień, Konfederacji „Lewiatan”, Pracodawcy RP, Związek Pracodawców Business Centre Clubu, Związku Przedsiębiorców i Pracodawców, Związku Rzemiosła Polskiego, Rady Dialogu Społecznego. Projekt nie był konsultowany z Komisją Wspólną Rządu i Samorządu Terytorialnego.

Projekt został udostępniony w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie podmiotowej Ministra Zdrowia, zgodnie z art. 5 ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingsowej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. z 2017 poz. 248). Żaden z

podmiotów nie zgłosił uwag w trybie przedmiotowej ustawy. Projekt został udostępniony również w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie podmiotowej Rządowego Centrum Legislacji, w serwisie Rządowy Proces Legislacyjny, zgodnie z § 52 ust. 1 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.).

Raport z konsultacji publicznych został dołączony do niniejszej oceny skutków regulacji.

## 6. Wpływ na sektor finansów publicznych

	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>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
budżet państwa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
JST	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
pozostałe jednostki (oddzielnie)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Wydatki ogółem</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
budżet państwa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
JST	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
pozostałe jednostki (oddzielnie)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Saldo ogółem</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
budżet państwa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
JST	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
pozostałe jednostki (oddzielnie)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

**Źródła finansowania**

Projekt rozporządzenia podwyższa miesięczne stawki wynagrodzeń zasadniczych w taki sposób, aby było możliwe wykonanie przepisów ustawy z dnia 8 czerwca 2017 r. i rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 10 września 2019 r. w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz wysokości minimalnej stawki godzinowej w 2020 r. W związku z tym projektowana regulacja nie spowoduje skutków finansowych dla sektora finansów publicznych, w tym budżetu państwa. Projektowana regulacja nie będzie powodowała również skutków dla jednostek samorządu terytorialnego.

Skutki projektowanego rozporządzenia zostaną sfinansowane ze środków zabezpieczonych w części 46 – Zdrowie oraz rezerwach celowych.

Projekt rozporządzenia stanowi techniczne narzędzie umożliwiające wypełnienie obowiązku ciążącego na podmiotach leczniczych na mocy przywołanych przepisów.

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

Nie przewiduje się wpływu projektowanego rozporządzenia na sektor finansów publicznych.

Podwyższenie maksymalnych stawek wynagrodzenia zasadniczego w załączniku nr 1 nie spowoduje automatycznego wzrostu wynagrodzeń pracowników z uwagi na fakt, że nie obliżuje pracodawcy, a jedynie daje możliwość ustalenia wyższych wynagrodzeń. Zaś podwyższenie minimalnych stawek wynagrodzenia zasadniczego nie spowoduje dodatkowych skutków finansowych, tj. mieścić się będzie w ramach planowanych limitów wynagrodzeń dla poszczególnych jednostek.

Projektowana regulacja może mieć wpływ na poziom dochodów publicznych (składki, podatki). Wzrost wynagrodzeń sfinansowany zmniejszeniem wydatków na zakupy dóbr i usług wpływa na zmniejszenie wpływów z podatków obciążających konsumpcję (VAT), natomiast zwiększa wpływy z tytułu podatków dochodowych i składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne. Z uwagi jednak na wyjaśniony wyżej brak możliwości oszacowania kwoty wydatków stanowiących koszt podwyżek wynagrodzeń, również wskazanie dochodów z tego tytułu nie jest możliwe.

## 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	0	0	0	0	0	0	0
	sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw	0	0	0	0	0	0	0
	rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe	0	0	0	0	0	0	0

W ujęciu niepieniężnym	duże przedsiębiorstwa	Zmiana przepisów rozporządzenia ma umożliwić realizację obowiązku wynikającego z przepisów ustawy z dnia 8 czerwca 2017 r. i rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 10 września 2019 r. w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz wysokości minimalnej stawki godzinowej w 2020 r., co w konsekwencji może spowodować podwyższenie wynagrodzeń pracowników tych podmiotów.
	sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw	Projekt rozporządzenia nie będzie miał wpływu na działalność mikroprzedsiębiorców oraz małych i średnich przedsiębiorców.
	rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe	Wdrożenie ewentualnych podwyżek wynagrodzeń może mieć wpływ na poprawę warunków życia pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych działających w formie jednostki budżetowej oraz ich rodzin przez ewentualne zwiększenie środków możliwych do przeznaczenia na utrzymanie rodziny. Taki sam skutek przedmiotowy projekt będzie miał na sytuację osób niepełnosprawnych i starszych.
Niemierzalne	konkurencyjność gospodarki	Projektowana regulacja nie będzie miała wpływu na konkurencyjność gospodarki.

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

#### 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: Nie dotyczy.

#### 9. Wpływ na rynek pracy

Projektowane rozporządzenie może skutkować poprawą warunków zatrudnienia pracowników podmiotów leczniczych działających w formie jednostki budżetowej.

#### 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	Ewentualny wzrost wynagrodzeń będzie miał wpływ na poprawę warunków zatrudnienia, a w efekcie długofalowym także na wzrost bezpieczeństwa zdrowotnego i sanitarnego pacjentów.	

#### 11. Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego

Projektowane przepisy rozporządzenia wejdą w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia. Nowe stawki wynagrodzenia zasadniczego będą miały zastosowanie od dnia 1 stycznia 2020 r.

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

Ministerstwo Zdrowia będzie badać poziom wynagrodzeń przez systematyczne przeprowadzanie ankiet wynagrodzeniowych i analizę ich wyników.

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

Raport z konsultacji publicznych.