

Protokół
z posiedzenia Zespołu problemowego RDS ds. usług publicznych RDS
z dnia 15 listopada 2017 r.

Miejsce posiedzenia: Centrum Partnerstwa Społecznego „Dialog”

Przewodniczący: Sławomir Broniarz, Przewodniczący Zespołu problemowego ds. usług publicznych RDS.

Uczestnicy posiedzenia: członkowie Zespołu ds. usług publicznych RDS, Józefa Szczurek-Żelazko – Sekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia, Leszek Skiba – Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Finansów oraz Maciej Miłkołowski – Zastępca Prezesa NFZ ds. finansowych, przedstawiciele Ministerstwa Cyfryzacji, Porozumienia Zawodów Medycznych, Konwentu Marszałków Województw RP.

Porządek obrad:

1. Kontynuacja dyskusji na temat rozwiązań służących poprawie funkcjonowania systemu ochrony zdrowia.
2. Dyskusja na temat powołania Podzespołu problemowego ds. Krajowej Administracji Skarbowej działającego w ramach Zespołu problemowego ds. usług publicznych RDS.

Na początku posiedzenia **Przewodniczący Zespołu problemowego ds. usług publicznych Sławomir Broniarz** poinformował, iż zgodnie z przyjętą procedurą i ustaleniami poprzedniego posiedzenia Zespołu problemowego ds. usług publicznych RDS z dnia 24 października 2017 roku tematyką posiedzenia będzie ciąg dalszy dyskusji dotyczącej rozwiązań służących poprawie funkcjonowania systemu ochrony zdrowia. Na pierwszym posiedzeniu Zespołu problemowego ds. usług publicznych w temacie finansowania ochrony zdrowia ustalono, iż partnerzy społeczni ze strony związkowej przedstawią resortowi zdrowia swoje propozycje

rozwiązań, w terminie do listopada br. Ministerstwo Zdrowia odniesie się do powyższych propozycji.

Ad.1

Przewodniczący Sławomir Broniarz zaproponował by strony krótko zreferowały swoje propozycje zmian do ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego pracowników wykonujących zawody medyczne zatrudnionych w podmiotach leczniczych z dnia 8 czerwca 2017 roku.

U. Michalska OPZZ przedstawiła postulaty Ogólnopolskiego Porozumienia Związków Zawodowych:

- 1) Poszerzenie zakresu podmiotowego ustawy o pracowników niemedycznych;
- 2) Urealnienie kwoty bazowej – zmiana 3 900 złotych brutto na kwotę wynikającą z ogłoszenia przez Główny Urząd Statystyczny przeciętnego wynagrodzenia obowiązującego w roku poprzednim;
- 3) Wykreślenie artykułu 3 ustęp 3 ustawy;
- 4) Weryfikacja załącznika określającego grupy zawodowe i urealnienie wskaźników, urealnienie tabel zaszeregowania;
- 5) Doprecyzowanie terminu na wydanie zarządzenia przez kierownika podmiotu leczniczego w przypadku nieosiągnięcia porozumienia z organizacjami związkowymi;
- 6) Przegląd i urealnienie tabel zaszeregowania po włączeniu pracowników niemedycznych oraz innych pracowników działalności podstawowej;
- 7) Gwarancje finansowe znowelizowanej ustawy dla wszystkich podmiotów bez względu na źródło finansowania;

K. Ptok FZZ omówiła uwagi Forum Związków Zawodowych, które dotyczyły:

- 1) Objęcia wszystkich pracowników wynagrodzeniem zasadniczym w tym pracowników niemedycznych;
- 2) Potrzeby ponownej analizy przyjętego podziału pracowników na grupy zawodowe i przypisanie innych współczynników pracy;
- 3) Likwidacji zapisów artykułu 3 odnoszących się do kwalifikacji wymaganych na danym stanowisku pracy;
- 4) Wpisania do ustawy terminu, w którym pracodawca powinien dokonać podwyżki wynagrodzenia zasadniczego pracownika, który podniesie kwalifikacje;

- 5) Nowelizacji artykułu 3 ustęp 3;
- 6) Ponownej analizy zapisów o okresach przejściowych regulujących zasady stopniowego wzrostu wynagrodzeń. Urealnienie kwoty bazowej bądź skrócenie okresu dochodzenia do kwoty właściwej, ogłaszanej przez Główny Urząd Statystyczny corocznie w marcu;
- 7) Uwzględnienia zapisów o gwarancji obowiązywania ustawy po roku 2021;
- 8) Wpisanie do ustawy terminu wydania zarządzenia przez pracodawcę;

M. Ochman NSZZ „Solidarność” zwróciła się z prośbą by strona rządowa przedstawiła konkretne propozycje rozwiązań. Zauważyła, iż pismo Ministerstwo Zdrowia z dnia 13 listopada br. stanowi jedynie odpowiedź na postulaty organizacji związkowych.

Następnie **strona pracodawców** reprezentowana przez **Business Centre Club, Pracodawców RP i Konfederację Lewiatan** przedstawiła wspólne stanowisko, w którym postulowano m.in.

- 1) Uzależnienie wynagrodzenia od kwalifikacji wykorzystywanych u danego pracodawcy z dodatkowym zastrzeżeniem, że nabyte kwalifikacje powinny w znaczący sposób podnosić jakość i/lub efektywność opieki nad pacjentem;
- 2) Uzgodnienie kierunku rozwoju kwalifikacji z pracodawcą;
- 3) Zachowanie proporcji wzrostu wynagrodzeń w każdej grupie zawodowej personelu medycznego;

Józefa Szczurek-Żelazko Sekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia poinformowała, że zgodnie z ustaleniami Zespołu problemowego ds. usług publicznych RDS z dnia 24 października br. Ministerstwo Zdrowia odniosło się pisemnie do propozycji organizacji związkowych do ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego pracowników wykonujących zawody medyczne zatrudnionych w podmiotach leczniczych. Zasugerowała, że jeżeli resort zdrowia miałby się jednoznacznie odnieść do przedstawionych propozycji, to wcześniej strona społeczna powinna wspólnie wypracować konkretne rozwiązanie dla danego obszaru. Takie działanie ułatwi przygotowanie szczegółowej analizy oceny skutków regulacji. Ponadto kwestia objęcia wszystkich pracowników w tym niemedycejskich regulacjami ustawy może budzić uzasadnione wątpliwości co do konstytucyjności tych zapisów. W tej sprawie Ministerstwo Zdrowia zwróciło się o opinię do Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej.

M. Waleńkiewicz MRPiPS przekazał stanowisko Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej. Zgodnie z pismem z dnia 14 listopada br. ostateczna decyzja dotycząca włączenia pracowników niemedyчных w zakres ustawy należy do Ministra Zdrowia. Pewne wątpliwości może natomiast budzić zagwarantowanie ustawą wyższej płacy minimalnej dla pracowników wykonujących zawody, które występują także poza służbą zdrowia.

W trakcie dyskusji partnerzy społeczni zwrócili uwagę na brak wspólnego stanowiska rządu w zakresie nowelizacji ustawy.

Józefa Szczurek-Żelazko Sekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia zapewniła, że jest zgoda resortu na rozpoczęcie rozmów o nowelizacji ustawy, natomiast poszczególne tematy wymagają jeszcze dyskusji. Dodała, że zgodnie ze stanowiskiem rządu zakresem ustawy należy objąć pracowników, którzy biorą udział w udzielaniu świadczeń zdrowotnych. Do dyskusji pozostaje jedynie kwestia zdefiniowania, których pracowników można do tej grupy zaliczyć oraz współczynnik jaki tej grupie powinien zostać przypisany.

M. Ochman NSZZ „Solidarność” zapytała czy resort zdrowia posiada informacje o liczbie pracowników niemedyчных nieobjętych dotychczas ustawą?

Józefa Szczurek-Żelazko Sekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia poinformowała, że 123 480 tys. pracowników nie zostało objętych regulacjami ustawy. Biorąc pod uwagę dotychczasowe wskaźniki oszacowano, że koszt włączenia tej grupy osób zwiększyłby skutki finansowe regulacji o 20 %.

Kolejne posiedzenie Zespołu problemowego ds. usług publicznych RDS zaplanowano na 29 listopada 2017 roku. Do 24 listopada br. Ministerstwo Zdrowia przedstawi oficjalne stanowisko odnoszące się do propozycji partnerów społecznych, które zostanie wcześniej skonsultowane z Ministerstwem Finansów i Ministerstwem Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej.

Ad.2

Względy formalne uniemożliwiły przeprowadzenie dyskusji w punkcie drugim porządku obrad. Temat powołania Podzespołu problemowego ds. Krajowej Administracji Skarbowej działającego w ramach Zespołu problemowego ds. usług publicznych RDS będzie kontynuowany na kolejnym posiedzeniu Zespołu problemowego ds. usług publicznych RDS.

Wobec wyczerpania wszystkich punktów porządku obrad **Przewodniczący Sławomir Broniarz** podziękował członkom Zespołu oraz zaproszonym gościom za przybycie i zamknął posiedzenie.

Sławomir Broniarz

Przewodniczący Zespołu

Sporządziła

Marlena Wiśniewska

Biuro Rady Dialogu Społecznego

