

**Protokół**  
**z posiedzenia Zespołu problemowego RDS ds. usług publicznych RDS**  
**z dnia 20 lutego 2018 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 Andrzej Jacyna – Prezes NFZ, Porozumienie Zawodów Medycznych, Konwent Marszałków Województw RP.

**Przyjęto następujący porządek obrad:**

1. Dyskusja nad propozycją zmian w ustawie z dnia 8 czerwca 2017 r. o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego pracowników wykonujących zawody medyczne zatrudnionych w podmiotach leczniczych;
2. Sprawy różne.

**Przewodniczący Zespołu problemowego ds. usług publicznych Sławomir Broniarz** otworzył posiedzenie i powitał członków Zespołu oraz zaproszonych gości, następnie przedstawił tematykę spotkania. Poinformował, iż przedmiotem obrad ostatniego posiedzenia Prezydium oraz posiedzenia plenarnego Rady Dialogu Społecznego była dyskusja nad wnioskiem o powołanie odrębnego Zespołu problemowego ds. polityki zdrowotnej. Dodał, że propozycja nie uzyskała akceptacji członków Rady Dialogu Społecznego. Ponadto na zaproszenie Przewodniczącej RDS Elżbiety Rafalskiej udział w najbliższym posiedzeniu Prezydium Rady Dialogu Społecznego weźmie Minister Zdrowia. Celem spotkania będzie

m.in. przedstawienie informacji na temat projektowanych zmian w zakresie ochrony zdrowia w tym także realizacji porozumienia zawartego z rezydentami i źródeł jego finansowania. Następnie **Przewodniczący** zwrócił się do przedstawicieli Ministerstwa Zdrowia o zaprezentowanie projektu zmian do ustawy z dnia 8 czerwca 2017 r.

**Józefa Szczurek – Żelazko, Sekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia** podkreśliła, iż jest to propozycja przygotowana w oparciu o wnioski z posiedzeń Zespołu problemowego ds. usług publicznych RDS oraz uzgodniona z Ministerstwem Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej i Ministerstwem Finansów. Projekt nowelizacji ustawy z dnia 8 czerwca 2017 r. o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego pracowników wykonujących zawody medyczne zatrudnionych w podmiotach leczniczych zakłada m.in.:

- Rozszerzenie zakresu podmiotowego ustawy o pracowników działalności podstawowej, innej niż pracownicy wykonujący zawody medyczne. Są to osoby zatrudnione w ramach stosunku pracy w podmiocie leczniczym, które wykonują pracę pozostającą w bezpośrednim związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w komórkach działalności medycznej zakładu leczniczego.

**Józefa Szczurek – Żelazko, Sekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia** powiedziała, że resort zdrowia rozważał objęcie zakresem przedmiotowym ustawy wszystkich pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych. Jednak propozycja ta nie uzyskała akceptacji Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej. Dodała, że wykaz zawodów działalności podstawowej jest zdefiniowany w rozporządzeniu Ministra Zdrowia dotyczącym kwalifikacji.

- Podwyższenie wynagrodzeń części pielęgniarek i położnych zatrudnionych na stanowiskach wymagających wykształcenia wyższego magisterskiego na kierunku pielęgniarstwo lub położnictwo, ale nie wymagających specjalizacji. Wskaźnik wynagrodzeń dla tej grupy pracowników zostanie podwyższony z 0.64 na 0,73.
- Wprowadzenie terminu do dnia 15 czerwca każdego roku na wydanie przez kierownika lub podmiot tworzący zarządzenia w sprawie sposobu podwyższania minimalnego wynagrodzenia.

**Józefa Szczurek – Żelazko, Sekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia** dodała, że szacunkowy koszt nowelizacji to około 5,5 mld złotych, a łączny koszt ustawy po zmianach w perspektywie dziesięcioletniej wyniesie 68,3 mld złotych.

Następnie odniosła się do rezultatów porozumienia rezydentów z rządem. W dokumencie wyraźnie wskazano, że Minister Zdrowia podejmie rozmowy na temat warunków pracy innych zawodów medycznych do końca 2018 roku.

*W trakcie dyskusji partnerzy społeczni poruszyli m.in. następujące kwestie:*

**Urszula Michalska, OPZZ** powiedziała, że przedłożony projekt nowelizacji ustawy nie spełnia wszystkich postulatów Ogólnopolskiego Porozumienia Związków Zawodowych. Rozszerzenie zakresu podmiotowego ustawy powinno dotyczyć wszystkich pracowników podmiotów leczniczych. Zauważyła, że przepisy obowiązującej ustawy są sprzeczne z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z 2010 roku określającym kwalifikacje zawodowe pracowników Państwowej Inspekcji Sanitarnej. W rozporządzeniu sprecyzowano, że w przypadku pracowników posiadających wyższe wykształcenie stosowane są dwie drogi kwalifikowania – wymóg posiadania specjalizacji lub przydatnych na danym stanowisku studiów podyplomowych. Niestety realizacja ustawy z 8 czerwca 2017 roku nie zapewniła jednolitej wykładni w tym zakresie co doprowadziło do uznaniowości w przyznawaniu wzrostu wynagrodzeń. Następnie zapytała kiedy Ministerstwo Zdrowia przewiduje wejście w życie znowelizowanej ustawy. Podsumowując powiedziała, że OPZZ negatywnie opiniuje przedstawioną propozycję regulacji wynagrodzeń oraz nie zgadza się na wyłączenie porozumienia z rezydentami z rozmów na temat wskaźników i kwalifikowania .

**Józefa Szczurek – Żelazko, Sekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia** zapewniła, że Rada Dialogu Społecznego ma być forum gdzie będą wypracowywane kwestie związane z wynagrodzeniami pracowników ochrony zdrowia, a porozumienie zawarte z rezydentami w żaden sposób tego dialogu nie wyklucza. Odnosząc się do sytuacji pracowników sanepidu powiedziała, że należy egzekwować wykonanie ustawy. Zgodnie z intencją projektodawcy pracownicy powinni być kwalifikowani do poszczególnych kategorii według kwalifikacji, które są niezbędne do wykonywania pracy na danym stanowisku. Dodała, że jest szansa by znowelizowana ustawa o najniższych wynagrodzeniach zaczęła obowiązywać od połowy 2018 roku.

**Maria Ochman, NSZZ „Solidarność”** zaznaczyła, że ustawa o minimalnych wynagrodzeniach powinna dotyczyć wszystkich zatrudnionych na podstawie umowy o pracę w podmiocie działalności leczniczej. Zaproponowała również rozważenie zróżnicowania wynagrodzeń pracowników tzw. działalności podstawowej ze względu na wykształcenie i kwalifikacje jakie wymaga ich praca. Dodała, że stawka 0,53 zaproponowana dla najniższej

grupy zaszeregowania jest nie do zaakceptowania, ponieważ przy kwocie bazowej 3,900 złotych wynosi mniej niż płaca minimalna. Następnie nawiązała do porozumienia podpisanego z rezydentami. Zauważyła, że w myśl ustawy o Radzie Dialogu Społecznego zawarte porozumienie nie jest w żaden sposób wiążące dla partnerów społecznych. Zwróciła się do przedstawicieli strony rządowej z apelem o niezawieranie separatystycznych porozumień z żadnymi grupami zawodowymi, które nie są zrzeszone w związkach zawodowych. Konkludując wnioskuje o reaktywowanie Zespołu Trójstronnego działającego przy Ministerstwie Zdrowia oraz o szybkie procedowanie nad ustawą włączając wszystkie zawarte porozumienia.

**Krystyna Ptok, FZZ** w imieniu wszystkich grup zawodowych zrzeszonych w FZZ wyraziła zainteresowanie konstruktywną współpracą z Rządem w celu poprawy warunków wynagradzania grup wszystkich zawodów medycznych. Dodała, że nie da się uniknąć mówienia na temat porozumienia zawartego z rezydentami, które wzbudziło uzasadniony niepokój. W związku z podpisanym porozumieniem FZZ oczekuje by Ministerstwo wyjaśniło w jaki sposób będzie zapobiegać skokowemu zróżnicowaniu wynagrodzeń w ochronie zdrowia. W imieniu pracowników medycznych zrzeszonych w FZZ domaga się zmiany wskaźników, odmrożenia kwoty bazowej oraz nowelizacji art. 3 ust. 3 ustawy. Zwróciła uwagę także na niedobór kadr w polskiej służbie zdrowia i konieczność zastąpienia w najbliższych latach 70 tys. pielęgniarek. Wnioskuje o zakończenie prac nad nowelizacją ustawy do końca kwietnia 2018r.

**Tomasz Dybek, Porozumienie Zawodów Medycznych** powiedział, że PZM wyraża oburzenie i głębokie niezadowolenie w związku z propozycją nowelizacji ustawy o najniższych wynagrodzeniach w ochronie zdrowia. Proponowana nowelizacja w żadnym stopniu nie odpowiada oczekiwaniom postulowanym przez środowisko medyczne. Oczekiwane jest kompleksowe podejście do nowelizacji ustawy, a nie pozorowane działania.

**Danuta Kądziołka, NSZZ „Solidarność”** zauważyła, że porozumienie zawarte z rezydentami w znaczny sposób zmieniło wskaźniki na dużo wyższe niż to wynika z ustawy o minimalnych wynagrodzeniach. Następnie zwróciła się o wyjaśnienie na jaką kwotę przedkłada się obiecany w porozumieniu wzrost finansowania o 0,11% PKB w stosunku do ustawowego wzrostu finansowania w służbie zdrowia.

**Renata Ruman-Dzido, Prezes Zarządu Szpitala Wojewódzkiego w Opolu** zauważyła, iż w uzasadnieniu do projektu ustawy o minimalnych wynagrodzeniach pojawił się zapis, że nowelizacja nie będzie skutkowałą przekazaniem podmiotom leczniczym dodatkowych środków. Istnieje więc realne ryzyko, że nie będzie środków finansowych na pokrycie wzrostu


wynagrodzeń. Następnie zapytała Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia jakim trybem te środki mają zostać przekazane podmiotom leczniczym.

**Andrzej Jacyna, Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia** powiedział, że konieczna jest jak najszybsza nowelizacja ustawy o wzroście nakładów na ochronę zdrowia, która umożliwi realizację zawartego porozumienia oraz zmiany ustawy o minimalnych wynagrodzeniach w podmiotach leczniczych. Dodał, że ze wstępnych wyliczeń wynika, że wzrost finansowania ochrony zdrowia o 0,11 % PKB oznacza, że do systemu trafiłoby ok. 2 mld zł. Z rozliczeń wstępnych roku 2017, z rezerw zawartych w budżecie NFZ wynika, że mogłoby to być ok. 3 mld do uruchomienia. Łącznie byłaby to kwota zbliżona do 5 mld, które pojawiły się w drugiej połowie 2017 r. Jest to duży wzrost nakładów, który z pewnością pokryje ewentualne ruchy płacowe związane z tą ustawą.

**Józefa Szczurek – Żelazko, Sekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia** nawiązując do wypowiedzi Prezesa NFZ potwierdziła, że środki na realizację ustawy o minimalnych wynagrodzeniach zostały przekazane w postaci nadwykonań albo zwiększenia liczby realizowanych świadczeń czy wzrostu wartości tych świadczeń.

**Ustalono**, że resort zdrowia odniesienie się do uwag partnerów społecznych w terminie umożliwiającym dyskusję na kolejnym posiedzeniu Zespołu problemowego ds. usług publicznych. Termin posiedzenia wyznaczono na 29 marca na godz. 09.00. Propozycje Ministerstwa Zdrowia będą uzgodnione z Ministerstwem Finansów i Ministerstwem Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej.

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

