

**Uwagi do projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie warunków wynagradzania pracowników podmiotów leczniczych działających w formie jednostki budżetowej.**

Lp.	Treść uwagi	Zgłaszający uwagę	Stanowisko
1.	2.	3.	4.
<b>I</b>	<p><b>Do rozporządzenia</b></p> <p>1/ Do dawnego § 4 (obecnie § 3) Projekt rozporządzenia przewiduje możliwość tworzenia w podmiotach leczniczych funduszu premiowego. Natomiast pracownicy Stacji SSE w Skarżysku –Kamiennej nie otrzymali od początku roku żadnej premii i do końca roku takiej premii nie otrzymają.</p> <p>2/ Dokonać zmiany w dawnym § 4 ust. 1 (obecnie § 3 ust. 1) projektu rozporządzenia. Zapis § 4 ust. 1 (obecnie § 3 ust. 1) powinien brzmieć: „W ramach środków na wynagrodzenia pracodawca tworzy fundusz premiowy”.</p> <p>3/ Do dawnego § 5 ust. 3 (obecnie § 4 ust. 3) Powtórzenie dotychczasowej treści, zgodnie z którą „w przypadku, gdy praca w podmiocie leczniczym, o którym mowa w § 1, stanowi dodatkowe zatrudnienie, do okresu dodatkowego zatrudnienia nie podlegają zaliczeniu okresy zatrudnienia podstawowego”, może nasuwać wątpliwości w praktyce stosowania tego przepisu. W przypadku rezygnacji z projektowanej treści ust. 3 zasadne wydaje się zamieszczenie przepisu, zgodnie z którym „w razie równoczesnego pozostawania we więcej niż jednym stosunku pracy do okresu pracy uprawniającego do dodatku za wysługę lat wlicza się jeden z tych okresów”. Regulacja ta będzie korespondowała z treścią przepisu § 10 ust. 3 (obecnie § 9 ust. 3) projektu rozporządzenia, dotyczącego sposobu ustalania okresów uprawniających do nagrody jubileuszowej.</p>	<p>Pani Anna Chrzanowska Dyrektor powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Skarżysku-Kamiennej</p> <p>Krajowy Związek Zawodowy Pracowników Medycznych Laboratoriów Diagnostycznych</p> <p>Minister Pracy i Polityki Społecznej</p>	<p>Wyplata premii może nastąpić w ramach posiadanych przez podmiot leczniczy środków finansowych. Ustawa budżetowa bowiem w 2013 r. nie przewiduje podwyższenia wynagrodzeń pracowników zatrudnionych w państwowych jednostkach sfery budżetowej.</p> <p>Nie uwzględniono, gdyż utworzenie funduszu jest uzależnione od posiadanych przez podmiot leczniczy środków finansowych.</p> <p>Uwzględniono.</p>
<b>II</b>	<p><b>Do załącznika Nr 1</b></p> <p>1/ Proponowana w Załączniku Nr 1 „Tabela miesięcznych stawek wynagrodzenia zasadniczego” oferująca np. w grupie XIV 1 480 zł do 2 600 zł, spowoduje, że już osiągnięcie dolnego pułapu zrukuje</p>	<p>NSZZ „Solidarność” Sekcja Krajowa Pracowników Stacji Sanitarno-</p>	<p>Podniesienie wynagrodzeń w siedemnastu kategoriach zaszeregowania strony lewej tabeli wynika z konieczności podniesienia wynagrodzenia</p>

<p>istniejący system wynagradzania w stacjach sanitarno-epidemiologicznych. Na uregulowanie płac pracowników PIS nawet na poziomie dolnych pułapów nie wskazano środków finansowych.</p> <p>2/ Wprowadzenie nowej tabeli powinno nastąpić z równoczesnym „odmrożeniem wynagrodzeń”.</p> <p>3/ Określenie w załączniku nowych kategorii zaszeregowania miesięcznych stawek wynagrodzenia zasadniczego spowoduje konieczność znacznych wyrównań wynagrodzenia zasadniczego z tzw. „lewej strony” tabeli oraz wzrostu za wieloletnią pracę (tzw. dodatków stażowych). W związku z czym projekt spowoduje miesięczny wzrost wydatków na wynagrodzenia około 4 000 zł brutto bez pochodnych. Ponadto spowoduje to spłaszczenie wynagrodzeń i znaczną dysproporcję na korzyść personelu działalności niepodstawowej, obsługi i średniego personelu. Nadmienić należy, że także pozostali pracownicy w wyższych kategoriach zaszeregowania, znajdują się z „lewej strony” kategorii zaszeregowania. Przykładem może być stanowisko młodszego asystenta z 3-letnim stażem pracy (1 680 zł –wynagrodzenie brutto), a pracownikiem obsługi z 30-letnim stażem pracy wg nowych założeń (1 794 zł wynagrodzenie brutto).</p> <p>4/ W tabeli miesięcznych stawek wynagrodzenia zasadniczego proponuje się w drugiej kolumnie – kwota w zł –wykreślenie dolnej granicy wynagrodzenia i pozostawienie górnej granicy.</p> <p>5/ Należy zamieścić zapis ,że asystentom diagnostyki laboratoryjnej przysługuje wynagrodzenie w kwocie określonej górną granicą widełek, tj. 3 950 zł (XIX- kategoria zaszeregowania).</p> <p>6/ W kategoriach zaszeregowania (XVII, XVIII, XIX) dolna granica widełek powinna być o 1 000 zł wyższa, aby zróżnicować pensje osób ze średnim i wyższym wykształceniem. W związku z czym proponuje się kategorie zaszeregowania: XIX 2 860 – 3 950, XVIII 2 720 – 3 650, XVII – 2 600 -3350.</p> <p>7/ Niedopuszczalne jest, że w projekcie rozporządzenia, osobom ze średnim wykształceniem w dolnych granicach zaszeregowania</p>	<p>Epidemiologicznych</p> <p>Pani Anna Chrzanowska Dyrektor Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Skarżysku-Kamiennej</p> <p>Pani Anna Chrzanowska Dyrektor Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Skarżysku-Kamiennej</p> <p>Naczelna Izba Pielęgniarek i Położnych</p> <p>Krajowy Związek Zawodowy Pracowników Medycznych Laboratoriów Diagnostycznych</p> <p>Krajowy Związek Zawodowy Pracowników Medycznych Laboratoriów Diagnostycznych</p> <p>Krajowy Związek Zawodowy Pracowników Medycznych</p>	<p>minimalnego obowiązującego od stycznia 2013 r. Krygowana jest jedynie wysokość stawek wynagrodzenia zasadniczego w takim zakresie, aby nie odbiegały one od wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę (1.600 zł), określonego rozporządzeniem Rady Ministrów z w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę w 2013 r. Zgodnie z ustawą budżetową w 2013 r. kategorie zaszeregowania przewidziane w tabeli należy wprowadzić w ramach posiadanych przez podmiot leczniczy środków finansowych.</p> <p>Nie uwzględniono propozycji przedstawionych w pkt 4 i 5, gdyż kategorie zaszeregowania przewidziane w tabeli należy wprowadzić w ramach posiadanych przez podmiot leczniczy środków finansowych.</p> <p>Jak w pkt 4 i 5.</p> <p>Jak w pkt 1.</p>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	<p>proponuje się wynagrodzenie 1 480 zł, 1470 zł, 1 430 zł, tj. poniżej kwoty minimalnego wynagrodzenia, które obecnie wynosi 1 600 zł, a osobom z wyższym wykształceniem (młodszym asystentom) proponuje się wynagrodzenie 1 600 zł równe wynagrodzeniu minimalnemu.</p> <p>8/ Proponowane wysokości wynagrodzeń odbiegają od najniższego wynagrodzenia, co powoduje że tabela dla pierwszych szesnastu kategorii jest fikcją. Ponadto wynagrodzenie lekarzy jest niższe niż średnia krajowa. Spowoduje to odpływ wykwalifikowanej kadry i pogorszenie jakości udzielanych świadczeń.</p> <p>9/ Zbyt niskie wynagrodzenia pracowników inspekcji sanitarnej (średnie wynagrodzenie wciąż oscyluje 65% średniego miesięcznego wynagrodzenia). Proponowany wzrost stawek wynagrodzenia zasadniczego lewej strony tabeli spowoduje konieczność podwyższenia płac, głównie na następujących stanowiskach: sprzątaczką, dozorca, pomoc laboratoryjna, młodszy asystent. Podwyżki te będą się odbywać kosztem pozostałych pracowników (zmniejszeniem dotychczasowych premii i dodatku kontrolnego). Związki postulują, aby wprowadzić nową tabelę wynagradzania wraz z „odmrożeniem” wynagrodzeń dla pracowników sfery budżetowej.</p>	<p>Laboratoriów Diagnostycznych</p> <p>Pani Teresa Dobrzańska Wiceprezes Porozumienia Zielonogórskiego</p> <p>1/ Rada Krajowa Federacji Związków Zawodowych Pracowników Ochrony Zdrowia i Pomocy Społecznej 2/ OPZZ</p>	<p>Dot. pkt 8 i 9. W projekcie korygowana jest jedynie wysokość stawek wynagrodzenia zasadniczego w takim zakresie, aby nie odbiegały one od wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę (1.600 zł), określonego rozporządzeniem Rady Ministrów z w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę w 2013 r. Ustawa budżetowa bowiem w 2013 r. nie przewiduje bowiem podwyższenia wynagrodzeń pracowników zatrudnionych w państwowych jednostkach sfery budżetowej.</p>
<p><b>III</b></p>	<p><b>Do załącznika Nr 2</b></p> <p>1/ Wykreślić stanowisko kierownika komórki organizacyjnej, gdyż stanowisko to zostało wymienione w lp. 2</p> <p>2/ Zamieścić w załączniku Nr 2 w XXI kategorii zaszeregowania stanowisko kierownika laboratorium, a w przypadku braku kierownika laboratorium w nawiasie „diagnosta laboratoryjny kierujący laboratorium”.</p> <p>3/ Załącznik, w ocenie Krajowej Izby Diagnostów Laboratoryjnych zawiera zapisy, które mogą powodować nieprawidłowe zaliczenie do odpowiedniej kategorii zaszeregowania stanowiska „kierownika komórki organizacyjnej. W XX kategorii zaszeregowania został wskazany kierownik komórki organizacyjnej. Ponownie kierownik komórki organizacyjnej został wskazany w XVIII kategorii</p>	<p>Sekretariat Ochrony Zdrowia Komisji Krajowej NSZZ „Solidarność”</p> <p>Krajowa Izba Diagnostów Laboratoryjnych</p> <p>Krajowa Izba Diagnostów Laboratoryjnych</p>	<p>Nie uwzględniono, gdyż chodzi o dwa różne stanowiska. Jedno stanowisko dotyczy kierownika komórki organizacyjnej podmiotu leczniczego (np. Szpitala. Przychodni), a drugie kierownika komórki organizacyjnej będącej w strukturze podmiotu (np. kierownika działu).</p> <p>Nie uwzględniono, gdyż wymagałoby to zabezpieczenia dodatkowych środków finansowych.</p> <p>Nie uwzględniono z przyczyn wymienionych w pkt 1.</p>

	<p>zaszeregowania. W związku z powyższym postuluje się wykreślenie z XVIII kategorii zaszeregowania stanowiska „kierownika komórki organizacyjnej” przy jednoczesnym pozostawieniu tego stanowiska w XX kategorii zaszeregowania.</p> <p>4/ Wprowadzenie następujących kategorii zaszeregowania stanowisk: -do kategorii XX -starszy asystent diagnosta laboratoryjny -do kategorii XVIII –asystent diagnosta laboratoryjny, - do kategorii XVII – młodszy asystent –diagnosta laboratoryjny, -do kategorii XVI – kierownik zespołu techników analityki medycznej, -do kategorii XIV – starszy technik analityki medycznej, - do kategorii XIII – technik analityki medycznej.</p> <p>5/ Za niskie wynagrodzenie lekarzy specjalistów. Zamieszczone w tabeli wynagrodzenie zasadnicze lekarza specjalisty wynosi od 1 860 zł do 3 950 zł. Zgodnie z postulatami środowiska lekarskiego wynagrodzenie lekarza specjalisty za jeden etat powinno wynosić ok. 3 „średnich krajowych”, czyli obecnie ok. 11 500 zł. W związku z czym OZZL oczekuje odpowiedniej zmiany stawek wynagrodzenia zasadniczego zaproponowanych w projekcie rozporządzenia.</p> <p>6/ Inspektor Ochrony Radiologicznej typu S jest wyżej zaszeregowany (grupa XVIII) niż Inspektor Ochrony Radiologicznej typu R (grupa XVI). Co do zasady –IOR ma wyższe uprawnienia i wiedzę w zakresie ochrony radiologicznej niż przeciętny stomatolog.</p> <p>7/ Istnieje rozgraniczenie w przypadku techników medycznych (część techników jest po szkołach maturalnych, część ma wykształcenie wyższe, a niektórzy mają jedno i drugie). Należy uporządkować te sprawy, gdyż nie można traktować osoby, która ukończyła studia wyższe na równi z osobami, które ukończyły szkoły pomaturalne.</p> <p>8/ Zaliczenie kapelana do XV kategorii zaszeregowania razem z kadrą kierowniczą np. pielęgniarką oddziałową jest niezgodne z Konstytucją RP i prowadzi do zadłużenia szpitali.</p> <p>9/ Umieszczenie specjalisty do spraw epidemiologii lub higieny i epidemiologii w XVIII kategorii zaszeregowania.</p>	<p>Krajowa Izba Diagnostów Laboratoryjnych</p> <p>Ogólnopolski Związek Zawodowy Lekarzy</p> <p>Pan Jarosław Michał Konfederat (internauta)</p> <p>Pan Jarosław Michał Konfederat (internauta)</p> <p>Pan Jacek Tabisz Prezes Polskiego Stowarzyszenia Racjonalistów</p> <p>1/ Pani Beata Ochocka Krajowy Konsultant w</p>	<p>Uwzględniono.</p> <p>Nie uwzględniono. Ustawa budżetowa w 2013 r. nie przewiduje bowiem podwyższenia wynagrodzeń pracowników zatrudnionych w państwowych jednostkach sfery budżetowej.</p> <p>Dot. pkt 6 i 7. Nie uwzględniono. Celem projektu rozporządzenia było jedynie podniesienie kategorii zaszeregowania do wynagrodzenia minimalnego obowiązującego od dnia 1 stycznia 2013 r.</p> <p>Nie uwzględniono, bowiem zamieszczenie w tabeli kapelana nie oznacza obowiązku zatrudnienia go w podmiocie leczniczym. Zatrudnienie kapelana pozostaje w gestii kierownika podmiotu leczniczego.</p> <p>Jak w pkt 6.</p>
--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	<p>10/ W załączniku Nr 2 proponuje się wprowadzenie niżej wymienionych zmian:</p> <p>a/ lp. 6 - przełożona pielęgniarek – kategoria zaszerogowania XVIII,</p> <p>b/ lp. 7 - zastępczyni przełożonej pielęgniarek, pielęgniarka oddziałowa, pielęgniarka koordynująca i nadzorująca prace innych pielęgniarek – kategoria zaszerogowania XVII,</p> <p>c/ lp. 7 - zastępczyni pielęgniarki oddziałowej, specjalista pielęgniarka, specjalista położna – kategoria zaszerogowania XVI,</p> <p>d/ lp. 8- starsza: pielęgniarka, pielęgniarka środowiskowa, starszy: dyspozytor- kategoria zaszerogowania XV,</p> <p>e/ lp. 9 - pielęgniarka, pielęgniarka środowiskowa, dyspozytor – kategoria zaszerogowania XIV.</p> <p>11/ Dodać pod lp. 2 kierownika medycznego laboratorium diagnostycznego (diagnostę laboratoryjnego kierującego laboratorium).</p> <p>12/ W załączniku nr 2 projektowanego rozporządzenia proponuje się dodać w punkcie I tabeli pn. Pracownicy działalności podstawowej w liczbie porządkowej:</p> <p>a/ lp. 5 - stanowisko mgr fizjoterapii,</p> <p>b/ lp. 8 - stanowisko starszego technika fizjoterapii,</p> <p>c/ lp. 9 - stanowisko technika fizjoterapii.</p> <p>13/ W części I załącznika Nr 2 dot. pracowników działalności podstawowej proponuje się:</p> <p>a/ lp. 8 w tiret pierwszym po wyrazie „starsza” dodać wyraz „położna”,</p> <p>b/ lp. 9 tiretowi pierwszemu nadać brzmienie „położna, pielęgniarka”.</p>	<p>Dziedzinie Pielęgniarstwa Epidemiologicznego</p> <p>2/ Pani Mirosława Malara Prezes Polskiego Stowarzyszenia Pielęgniarek Epidemiologicznych Naczelna Izba Pielęgniarek i Położnych</p> <p>Sekretariat Ochrony Zdrowia Komisji Krajowej NSZZ „Solidarność” Szef Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego</p> <p>Minister Spraw Wewnętrznych</p>	<p>Nie uwzględniono. Ustawa budżetowa w 2013 r. nie przewiduje bowiem podwyższenia wynagrodzeń pracowników zatrudnionych w państwowych jednostkach sfery budżetowej.</p> <p>Uwzględniono.</p> <p>Uwzględniono.</p>
<b>IV</b>	<b>Do załącznika Nr 3</b>		

<p>1/ Wprowadzić do:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- XIX kategorii zaszerogowania stanowisko starszy asystent diagnosta laboratoryjny</li> <li>- XVIII –asystent diagnosta laboratoryjny</li> <li>- XVII –młodszy asystent diagnosta laboratoryjny</li> <li>- XVI –kierownik zespołu techników analityki medycznej</li> <li>- XIV –starszy technik analityki medycznej</li> <li>- XIII – technik analityki medycznej.</li> </ul> <p>2/ Proponuje się wprowadzić następujące zmiany:</p> <p>a/ lp. 9 – starsza pielęgniarka – kategoria zaszerogowania XV, b/ lp. 10 – pielęgniarka –kategoria zaszerogowania XIV.</p> <p>3/ W zał. nr 3 dodać w odpowiednich miejscach, począwszy od lp. 3 niżej wymienione stanowiska:</p> <p>a/ starszy asystent diagnostyki laboratoryjnej, b/ asystent diagnostyki laboratoryjnej, c/ młodszy asystent diagnostyki laboratoryjnej, d/ młodszy asystent, e/ młodszy asystent, f/ kierownik zespołu techników analityki medycznej, g/ starszy technik analityki medycznej, h/ technik analityki medycznej.</p> <p>4/Tabela „Zaszerogowania pracowników stacji sanitarno-epidemiologicznych” jest niespójna z załącznikiem do rozporządzenia 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). W załączniku nr 3 uregulowano kategorie zaszerogowania dla stanowisk pracy, które nie występują w załączniku do ww. rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 marca 2010 r. tj.:</p> <p>a/w części „I. Pracownicy działalności podstawowej”, pkt 8 – informatyk; b/ w części „II. Pracownicy ekonomiczno-administracyjno-techniczni i obsługi”:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- pkt 6 tiret czwarty – inspektor obrony cywilnej i spraw obronnych oraz tiret piąty starszy technik informatyk,</li> <li>- pkt 8 tiret czwarty – mistrz,</li> <li>- pkt 11 tiret pierwszy – telefonistka,</li> <li>- pkt 14 – dźwigowy i goniec.</li> </ul>	<p>Krajowa Izba Diagnostów Laboratoryjnych</p> <p>Naczelna Izba Pielęgniarek i Położnych</p> <p>Sekretariat Ochrony Zdrowia Komisji Krajowej NSZZ „Solidarność”</p> <p>Wojewoda Małopolski</p>	<p>Uwzględniono.</p> <p>Nie uwzględniono. Ustawa budżetowa w 2013 r. nie przewiduje bowiem podwyższenia wynagrodzeń pracowników zatrudnionych w państwowych jednostkach sfery budżetowej. Proponuje się uwzględnić od lp.4</p> <p>Nie uwzględniono. Celem wydania rozporządzenia było jedynie podniesienie kategorii zaszerogowania do wynagrodzenia minimalnego obowiązującego od dnia 1 stycznia 2013 r.</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>Sytuacja ta, w odniesieniu do obu rozporządzeń, może powodować wątpliwości interpretacyjne w zakresie możliwości i prawidłowości zatrudniania pracowników w stacjach na wymienionych stanowiskach, co do których wprawdzie określono wysokość wynagrodzenia ale nie określono wymaganych kwalifikacji. W związku z czym wskazane rozporządzenia powinny być spójne w zakresie nazewnictwa stanowisk. Ponadto w załączniku nr 3, w części „II. Pracownicy ekonomiczno-administracyjno-techniczni i obsługi”, wątpliwości budzi zapis pkt 3 tiret drugi oraz trzeci i odrębne uregulowanie (w tej samej kategorii zaszeregowania) dwóch stanowisk, tj.: specjalisty ds. wewnętrznej kontroli finansowej i audytora wewnętrznego. Należy zauważyć, iż w pkt 7 część „III Pracownicy administracyjni, techniczni, ekonomiczni i gospodarczy oraz obsługi” załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 marca 2010 r., regulowane stanowisko brzmi: „specjalista do spraw kontroli finansowej (audytor wewnętrzny)”.</p> <p>Zapis ten sugeruje, iż jest to jedno stanowisko pracy, związane z audytem wewnętrznym(finansowym), prowadzonym zgodnie z art. 272 i nast. ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. Nr 157, poz. 1240 ze zm.).</p> <p>W związku z tym, iż zbędne wydaje się tworzenie dwóch stanowisk w ramach tej samej kategorii zaszeregowania, proponuje się, aby zapis pkt 3 brzmiał: „Specjalista do spraw kontroli finansowej (audytor wewnętrzny)”. Należy nadmienić, że w obecnym stanie faktycznym i prawnym regulacje odnoszące się do wskazanego stanowiska pozostają martwe, z uwagi na zapis art. 274 ust. 2 pkt 1 ustawy o finansach publicznych, zgodnie z którym audyt wewnętrzny prowadzi się w państwowych jednostkach budżetowych, jeżeli kwota dochodów lub wydatków ujętych w planie finansowym jednostki budżetowej przekroczyła wysokość 40 000 tys. zł.</p> <p>Tymczasem z uzyskanych informacji wynika, iż żadna stacja sanitarna z terenu województwa małopolskiego nie spełniała tego warunku w ciągu ostatnich 5 lat.</p> <p>Natomiast w załączniku nr 3 w części „II. Pracownicy ekonomiczno-administracyjno-techniczni i obsługi” pkt 10 tiret drugi, wprowadzono sformułowanie „i inni”, które odbiega od sformułowania pkt 10 część „III Pracownicy administracyjni, techniczni, ekonomiczni i gospodarczy oraz obsługi” załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 marca 2010 r.,</p>		
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

	<p>które brzmi „i pozostali robotnicy wykwalifikowani”. W związku z tym, proponuje się ujedynolnić zapisy ww. rozporządzeń, poprzez wprowadzenie do załącznika nr 3 treści: „i pozostali robotnicy wykwalifikowani”.</p> <p>Wskazane wydaje się również, aby w załączniku nr 3 zdanie o treści: „II. Pracownicy ekonomiczno-administracyjno-techniczni i obsługi” zastąpić sformułowaniem przyjętym w załączniku do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 marca 2010 r. tj.: „Pracownicy administracyjni, techniczni, ekonomiczni i gospodarczy oraz obsługi”.</p> <p>Propozycja ta zmierza do utrzymania jednolitości sformułowań w obu aktach prawnych.</p> <p>W oparciu o analizę struktury zatrudnienia państwowej inspekcji sanitarnej z terenu województwa małopolskiego można stwierdzić, iż stanowiska pracy takie jak np. palacz kotłów parowych i wodnych, telefonistka, pomocnik palacza, dźwigowy, goniec, nie występują już w Inspekcji, co jest wynikiem powszechnych zmian techniczno-informatycznych.</p>		
<b>V</b>	<p><b>Do załącznika Nr 4</b></p> <p>1/ Postuluje się dopisanie do stanowiska kierownika laboratorium słów w nawiasie „diagnosta laboratoryjny kierujący laboratorium”.</p> <p>2/ Umieszczenie specjalisty do spraw epidemiologii lub higieny i epidemiologii w wykazie stanowisk, na których przysługuje dodatek funkcyjny w wysokości 35%-40%.</p>	<p>1/ Krajowa Izba Diagnostów Laboratoryjnych 2/ Sekretariat Ochrony Zdrowia Komisji Krajowej NSZZ „Solidarność”</p> <p>1/ Pani Beata Ochocka Krajowy Konsultant w Dziedzinie Pielęgniarstwa Epidemiologicznego 2/ Pani Mirosława Malara Prezes Polskiego Stowarzyszenia Pielęgniarek Epidemiologicznych</p>	<p>Uwzględniono.</p> <p>Nie uwzględniono, gdyż wprowadzenie wymagałoby dodatkowych środków budżetowych.</p>
<b>VI</b>	<p><b>Do uzasadnienia</b></p> <p>1/ Na str. 16, w drugim wierszu, należy podać aktualną publikację ustawy o działalności leczniczej, tj. Dz. U. z 2013 r. poz. 217.</p> <p>2/ W uzasadnieniu nie ma odniesienia do stacji sanitarno-epidemiologicznych. Podkreślenia wymaga, że podana w uzasadnieniu liczba podmiotów leczniczych 344, chociaż równa liczbie stacji</p>	<p>Minister Pracy i Polityki Społecznej</p> <p>NSZZ „Solidarność” Sekcja Krajowa Pracowników Stacji</p>	<p>Uwzględniono.</p> <p>Taka liczba stacji sanitarno-epidemiologicznych jest zamieszczona na stronie państwowej Inspekcji Sanitarnej.</p>



	sanitarno -epidemiologicznych, nie odnosi się do stacji.	Sanitarno-Epidemiologicznych	
<b>VII</b>	<p><b>Do OSR</b></p> <p>1/ Wskazane byłyby uzupełnienie przedłożonej Oceny Skutków Regulacji o wskazanie szacunkowych danych na temat liczby pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych prowadzonych w formie jednostki budżetowej oraz wskazanie wysokości środków przeznaczonych na ich wynagrodzenia w 2013 r.</p> <p>2/ Przedstawiony projekt będzie miał negatywny wpływ na rynek pracy, gdyż niemożność zapewnienia wynagrodzenia zgodnie z załącznikiem Nr 1 do rozporządzenia spowoduje konieczność zwolnienia pracowników, co wpłynie również na funkcjonowanie jednostki.</p>	<p>Sekretarz Stanu w Kancelarii Prezesa Rady Ministrów</p> <p>Pani Anna Chrzanowska Dyrektor Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Skarżysku-Kamiennej</p>	Uwzględniono. Zebrano dane z poszczególnych urzędów wojewódzkich. Informacje przekazał również Główny Inspektor Sanitarny odnośnie stacji sanitarno-epidemiologicznych.
	<p>3/ Zgodnie z art. 10 ust. 4a ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2006 r. Nr 122, poz. 851, z późn. zm.), organami założycielskimi dla wojewódzkich i powiatowych stacji sanitarno-epidemiologicznych, funkcjonujących w formie jednostek budżetowych będących podmiotami leczniczymi, są wojewodowie, a nie Minister Zdrowia. W związku z powyższym, informacja zamieszczona w pkt 3 OSR, iż „w 2013 r. nie przewidziano waloryzacji wynagrodzeń państwowej sfery budżetowej i nie ma możliwości zwiększenia środków na ten cel, ewentualne skutki finansowe jednostki musiałyby pokryć w ramach przyznanego im budżetu bez możliwości dodatkowego, stałego zwiększenia z budżetu Ministra Zdrowia” wymaga stosownej zmiany.</p> <p>Ponadto należy jednoznacznie wskazać, że proponowane zwiększenie wynagrodzeń w siedemnastu pierwszych kategoriach zaszerzegowania będzie w 2013 r. finansowane we ramach limitu wydatków przewidzianego na wynagrodzenia we właściwej części budżetu państwa, a w kolejnych latach nie będzie angażowało środków budżetu państwa, ponad środki dotychczas przeznaczane na ten cel.</p> <p>Jednocześnie w związku z tym, że wzrost wynagrodzeń związany z ww. zmianami nie będzie stanowił podstawy do ubiegania się o dodatkowe środki z budżetu państwa, ostatni akapit pkt 3 OSR należałoby wykreślić, jako zbędny.</p>	Minister Finansów	Uwzględniono.
<b>VIII</b>	<p><b>Uwagi ogólne</b></p> <p>1/ Projektowane wysokości wynagrodzeń pracowników podmiotów</p>	Naczelna Rada Lekarska.	Dot. pkt 1- 6. Uwzględniono. Nie ma możliwości

	<p>lecniczych działających w formie jednostki budżetowej nie odpowiadają poziomom wynagrodzeń postulowanym przez IX Krajowy Zjazd Lekarzy stanowisku Nr 3 z 12 stycznia 2008 r. w sprawie sytuacji środowiska lekarskiego.</p> <p>2/ Za niskie wynagrodzenia pielęgniarek.</p> <p>3/ Za niskie wynagrodzenie lekarzy specjalistów. Zgodnie z postulatami środowiska lekarskiego wynagrodzenie lekarza specjalisty za jeden etat powinno wynosić ok. 3 „średnich krajowych”, czyli obecnie ok. 11 500 zł. W związku z czym OZZL oczekuje odpowiedniej zmiany stawek wynagrodzenia zasadniczego zaproponowanych w projekcie rozporządzenia.</p> <p>4/ Wysokość kwot podporządkowanych kategorii zaszeregowania jest rozwarstwiona nawet ponad dwukrotnie, podczas gdy górny pułap w danej kategorii zaszeregowania nie osiąga ponad 99% pracowników stacji sanitarno-epidemiologicznych. Proponowana siatka płac bez wprowadzenia rozwiązań systemowych, czyli planowanie budżetu dla PIS przez Ministra Zdrowia i Głównego Inspektora Sanitarnego nie może uzyskać akceptacji Związku.</p> <p>5/ Nie zadbano, aby budżety stacji sanitarno-epidemiologicznych zostały odpowiednio przygotowane do wykonania proponowanej regulacji. zadania PIS ulegają ustawowemu zwiększeniu bez wskazania środków finansowych na ich wykonanie. Proponowanie wynagrodzeń pracowników stacji sanitarno-epidemiologicznych w oderwaniu od środków ustalonych w ustawie budżetowej świadczy o konieczności wprowadzenia centralnego finansowania.</p> <p>6/ Projekt kolejny rok nie przewiduje wzrostu wynagrodzeń podmiotowych pracowników (z wyjątkiem dostosowania do podwyższenia wynikającego z przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę) powołując się na zakaz waloryzacji dla pracowników jednostek budżetowych.</p> <p>7/ Skróty Nr w wyrazach „Załącznik Nr” należy pisać małą literą, gdyż są to części składowe rozporządzeń”.</p> <p>8/ Projekt jest mało precyzyjny. Proponowane zmiany mają wyłącznie</p>	<p>Pani Anna Wielgosz Specjalista Pielęgniarstwa Ratunkowego (internauta)</p> <p>Zarząd Krajowy Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Lekarzy</p> <p>NSZZ „Solidarność” Sekcja Krajowa Pracowników Stacji Sanitarno- Epidemiologicznych</p> <p>NSZZ „Solidarność” Sekcja Krajowa Pracowników Stacji Sanitarno- Epidemiologicznych</p> <p>Sekretariat Ochrony Zdrowia Komisji Krajowej NSZZ „Solidarność”</p> <p>Sekretariat Ochrony Zdrowia Komisji Krajowej NSZZ „Solidarność”</p> <p>Krajowy Związek Zawodowy</p>	<p>podwyższenia wynagrodzeń w 2013 r., ze względu na ustawę budżetową.</p> <p>Nie uwzględniono, gdyż taki zapis został zaakceptowany przez Departament Prawny MZ, jak również RCL.</p> <p>Nie uwzględniono. Jak w pkt 1-6.</p>
--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	<p>charakter „kosmetyczny”. W szczególności projekt nie przewiduje realnego wzrostu wynagrodzeń pracowników podmiotów leczniczych. Ponadto kwoty wynagrodzeń nie są w dostateczny sposób zróżnicowane ze względu na wykształcenie i posiadane przez pracowników kwalifikacje.</p> <p>9/ Uwagi do projektowanego rozporządzenia uzgodnione zostaną w trybie roboczym.</p>	<p>Pracowników Medycznych Laboratoriów Diagnostycznych</p> <p>Wiceprezes Rządowego Centrum Legislacji</p>	<p>Uwzględniono uwagi zaproponowane przez RCL.</p>
--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------