



PLĄCE SŁUŻBY ZDROWIA – STAN PRAC

INFORMACJA NA TEMAT DOTYCHCZASOWEGO PRZEBIEGU PRAC LEGISLACYJNYCH NAD NOWELIZACJĄ USTAWY ZAKŁADAJĄCEJ UTRZYMANIE PODWYŻEK DLA PRACOWNIKÓW OCHRONY ZDROWIA

Do sejmowej **Komisji Zdrowia** zostały zgłoszone dwa projekty ustaw:

- **rządowy** (projekt ustawy o zmianie ustawy o przekazaniu środków finansowych świadczeniodawcom na wzrost wynagrodzeń oraz o zmianie ustawy o zakładach opieki zdrowotnej (**druk nr 2056**))
- **poselski** – grupy posłów wnioskodawców z ramienia PSL (projekt ustawy o zmianie ustawy o przekazaniu środków finansowych świadczeniodawcom na wzrost wynagrodzeń oraz ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych wraz z Autopoprawką (**druki nr 2038 i 2038 A**))

KALENDARIUM PRAC LEGISLACYJNYCH:

- **I czytanie** obu projektów ustaw – posiedzenie Komisji Zdrowia - **23 sierpnia 2007 r.**
- **Sprawozdanie Komisji Zdrowia** po I czytaniu - **23 sierpnia 2007 r.** (druk nr 2068)
- **II czytanie projektu ustawy** (Sprawozdanie Komisji Zdrowia) – **24 sierpnia 2007 r.** - poprawki po II czytaniu
- **rozpatrzenie poprawek po II czytaniu** – posiedzenie Komisji Zdrowia - **28 sierpnia 2007 r.**
- **obecnie projekt ustawy jest przed III czytaniem w Sejmie RP**

OMÓWIENIE PROJEKTÓW:

Posłowie Komisji Zdrowia – po długiej dyskusji w pierwszym czytaniu obu projektów ustaw zdecydowali, iż **wiodącym będzie projekt rządowy** zawarty w druku sejmowym nr 2056.

Oba projekty mają na celu utrzymanie przekazywania przez Narodowy Fundusz Zdrowia środków finansowych świadczeniodawcom na finansowanie wzrostu wynagrodzeń dla pracowników ochrony zdrowia, który miał miejsce w 2007 r. na podstawie *ustawy z dnia 22 lipca 2006 r. o przekazaniu środków finansowych świadczeniodawcom na wzrost wynagrodzeń*. Ustawa z dnia 22 lipca 2006 r. ma charakter incydentalny i obowiązuje do końca 2007 r. stąd intencja przedłużenia jej obowiązywania na kolejne lata.

Projekt rządowy – zawarty w druku 2056:

- utrzymanie w 2008 r. w kwocie zobowiązania określonej w umowie pomiędzy Funduszem a świadczeniodawcą dwóch wartości: jednej stanowiącej zapłatę za wykonane świadczenia i drugiej – odpowiadającej środkom przekazanym świadczeniodawcom w 2007 r. na podstawie ustawy z 22 lipca 2006 r. (czyli **2 „strumieni” pieniędzy** jak dotychczas). **W roku 2009** i latach następnych projekt zakłada włączenie środków przekazywanych dotychczas (do końca 2008 r.) na wynagrodzenia do środków przekazywanych na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (**1 „strumień” pieniędzy**);
- utrzymanie **gwarancji udziału przedstawicieli pracowników** i innych osób zatrudnionych u świadczeniodawcy w opracowaniu zarówno **w roku 2008, jak w roku 2009 i latach następnych, sposobu podziału środków przeznaczonych na wynagrodzenia na szczeblu zakładowym**;
- zobowiązanie pracodawców do **włączenia podwyżek do wynagrodzenia zasadniczego**, pod warunkiem, że ogólna kwota przeznaczona na wzrost wynagrodzeń z pochodnymi nie przekroczy kwoty uzyskanej od NFZ a przeznaczonej na wynagrodzenia;
- **utrzymanie nadzoru** nad wydatkowaniem środków przekazywanych na podstawie ustawy - w odniesieniu **do 2008 roku Narodowego Funduszu Zdrowia** sprawowanej na takich samych zasadach jak w stosunku do środków przekazywanych w ostatnim kwartale roku 2006 i w roku 2007. Przewiduje się także **kontrolę Państwowej Inspekcji Pracy**, która w razie stwierdzenia uchybień w wykonywaniu przez świadczeniodawcę obowiązku przekazywania środków na wynagrodzenia, będzie wydawała, w drodze decyzji administracyjnej, nakaz usunięcia stwierdzonych przez Inspekcję uchybień;
- podniesienie wskaźnika kosztów pracy w rodzaju lecznictwo szpitalne i lecznictwo uzdrowiskowe;

Projekt rządowy na etapie jego opracowywania (czerwiec – lipiec br.) był dyskutowany ze środowiskiem medycznym m.in.: samorządami zawodowymi lekarzy, pielęgniarek i położnych oraz organizacjami związkowymi działającymi w ochronie zdrowia - OZZL, NSZZ „Solidarność”, OPZZ, OZZPiP. Ponadto przeprowadzono konsultacje społeczne w ramach prac grupy roboczej działającej w ramach zespołu ds. usług publicznych Komisji Trójstronnej ds. Społeczno-Gospodarczych.

Projekt poselski – zawarty w druku 2038 wraz z Autopoprawką:

Zakłada utrzymanie przekazywania przez Narodowy Fundusz Zdrowia środków finansowych świadczeniodawcom na finansowanie w 2008 roku i latach następnych wzrostu wynagrodzeń, który miał miejsce w 2007 r. Wnioskodawcy

proponują również **podwyższenie wskaźnika udziału kosztów pracy w rodzaju lecznictwo szpitalne**. Projekt zakłada **odejście od dotychczasowej zasady odrębnego wydzielenia środków z przeznaczeniem wynagrodzenia jak dotychczas** a jedynie umieszczenie ich w globalnej kwocie świadczenia zdrowotnego (1 „strumień” pieniędzy).

Przedstawiciele OPZZ uczestniczyli na każdym z dotychczasowych etapów procesu legislacyjnego rozpatrywania projektów ustaw.

Wyraziliśmy poparcie dla:

- przedłużenia obowiązywania ustawy z dnia 22 lipca 2006 r. o przekazaniu środków finansowych świadczeniodawcom na wzrost wynagrodzeń – na rok 2008, z zachowaniem dwóch strumieni środków finansowych, oraz – na rok 2009 i lata następne, na zasadach wskazanych w projekcie;
- włączenia podwyżek do wynagrodzenia zasadniczego przez pracodawców na warunkach wskazanych w ustawie;
- zwiększenia wskaźnika 0,4 udziału kosztów pracy w koszcie świadczenia zdrowotnego w rodzaju lecznictwo uzdrowiskowe;
- przyjęcia jednolitego wskaźnika 0,65 udziału kosztów pracy w koszcie świadczenia zdrowotnego w rodzaju lecznictwo szpitalne – bez podziału na podmiot tworzący;
- przyjęcia zasady, iż podział środków przeznaczonych na wzrost wynagrodzeń dla pracowników należy pozostawić do wspólnych uzgodnień zakładowym organizacjom związkowym i pracodawcom, którzy dokonają go, uwzględniając specyfikę własnej jednostki,
- objęcia podwyżką wszystkich pracowników ochrony zdrowia, bez podziału ustawowego na poszczególne grupy zawodowe.

PRZEBIEG PRAC:

W trakcie dotychczasowych prac Komisji Zdrowia zwracaliśmy uwagę na ww. elementy ustawy, które w ostatecznym „urobku” pracy Komisji uzyskały pełną akceptację.

W czasie I czytania w Komisji Zdrowia projektu ustawy (wiodący - projekt zawarty w druku nr 2056) znaczącą część dyskusji wzbudziła kwestia zwiększenia wskaźnika udziału kosztów pracy w koszcie świadczenia zdrowotnego w rodzaju lecznictwo szpitalne (z 0,56 na 0,65) i objęcia zwiększonym wskaźnikiem szpitali dla których podmiotem, który utworzył zakład jest gmina lub powiat – zgodnie z wersją zawartą w rządowym projekcie. **Komisja Zdrowia przegłosowała w tym zakresie poprawkę zakładającą przyjęcie zwiększonego wskaźnika dla wszystkich szpitali, w wysokości 0,65, bez podziału na podmiot tworzący.** OPZZ - po szerokiej konsultacji z organizacjami branżowymi - pozytywnie odniósł się do tej zmiany, zwłaszcza, iż na etapie prac roboczych kierowaliśmy pytania do MZ co do zasadności pominięcia urealnienia wskaźnika dla szpitali, dla których organem założycielskim jest samorząd województwa, a także przedłożenie analogicznych wyliczeń dla szpitali klinicznych. Wobec braku takiej analizy – **za zasadne uznaliśmy poprzec intencję zwiększenia wskaźnika dla wszystkich szpitali bez podziału na podmiot tworzący.** Co do zwiększenia wskaźnika dla rodzaju lecznictwo uzdrowiskowe (z dotychczasowego 0,28 na 0,40) – kwestia ta nie wzbudzała

większych kontrowersji i przedłożenie rządowe w tym zakresie zostało zachowane.

Poza zmianami redakcyjnymi i doprecyzowującymi projekt ustawy, oraz opisaną powyżej zmianą obejmującą zwiększonym wskaźnikiem kosztów pracy wszystkie szpitale – projekt został przyjęty (Sprawozdanie Komisji Zdrowia – druk nr 2068) w przedłożeniu rządowym zawartym w druku 2056.

W czasie II czytania w następnym dniu tj. 24 sierpnia 2007 r. zostały zgłoszone 3 poprawki:

● Dwie z nich dotyczyły tej samej kwestii tj. **wykreślenia z obecnie obowiązującej ustawy z dnia 22 lipca 2006 r. ustępu 10 w artykule 5** stanowiącym, iż: *„Wzrost wynagrodzenia pokrywany ze środków finansowych uzyskanych zgodnie z art.3 ust.1, nie może być, w stosunku rocznym, wyższy niż 40% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia danej osoby w ostatnim kwartale poprzedzającym wejście w życie ustawy”*.

Poprawkę tę zgłosił Klub Parlamentarny SLD – zgodnie z uzasadnieniem wnioskodawców konsekwencją jej przyjęcia jest zniesienie limitu podwyżek, jaką na mocy tej ustawy mogą otrzymać pracownicy – dotychczasowy poziom maksymalny: *„nie wyższy niż 40%”* stanowiło ogranicznik dla pracodawców (dyrektorów jednostek), którzy nie mogli przekazać więcej niż ustawowy górny limit podwyżek 40%. Zdania posłów Komisji Zdrowia co do przyjęcia tej poprawki były bardzo podzielone, wskazywano na zagrożenia m.in. utrwalenie dalszych „nożyc” płacowych, uznaniowość, bałagan w zozach przy negocjacjach płacowych itp. **Poprawka ta uzyskała jednak rekomendację Komisji Zdrowia** (przechodząc zaledwie 2 głosami).

● **Poprawkę 2** zgłosiła grupa posłów (w szczególności KP Samoobrony) **w zakresie artykułu 59a projektu** (art. 2 nowododany pkt 1a). Poprawka zakładała, iż: *„Nie mniej niż 85% kwoty przeznaczonej na wzrost wynagrodzenia osób zatrudnionych w samodzielnym publicznym zakładzie opieki zdrowotnej, o której mowa w ust.1, kierownik samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej przeznacza na wzrost wynagrodzenia osób udzielających świadczeń opieki zdrowotnej będących przedmiotem umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej”*.

Poprawka – zgodnie z intencją wnioskodawców zakłada „sztywne” zasady podziału środków finansowych przeznaczonych na podwyżki dla pracowników (w zakresie środków o których mowa w art.59a tj. w przypadku wzrostu kwoty zobowiązania NFZ wobec SPZOZ) na poziomie ustawy, dla pracowników wskazanych w poprawce. **Poprawka wzbudziła wiele zastrzeżeń zarówno natury merytorycznej jak i prawnej i nie uzyskała rekomendacji Komisji Zdrowia.** OPZZ był również przeciwny wprowadzaniu na szczeblu ustawy zasad, które ograniczają negocjacje płacowe związkom zawodowym i pracodawcom na poziomie zakładu.

KONKLUDUJAC:

Obecnie projekt ustawy jest przed III czytaniem w Sejmie. W czasie III czytania będą głosowane 3 powyżej opisane poprawki (2 merytoryczne, 1 porządkująca) - z rekomendacją Komisji Zdrowia do przyjęcia poprawki zgłoszonej przez KP SLD.

Uchwalenie projektu ustawy jest w chwili obecnej priorytetem – zarówno dla pracowników ochrony zdrowia, jak też dla związków zawodowych. W przypadku „czarnego scenariusza” i nie uchwalenia przez parlament przedmiotowej nowelizacji - obowiązywanie obecnej ustawy z dnia 22 lipca 2006 r. o przekazaniu środków finansowych świadczeniodawcom na wzrost wynagrodzeń – wygasa z mocy prawa z końcem 2007 r. **Liczymy na odpowiedzialność parlamentarzystów i jak najszybsze uchwalenie ustawy!**

oprac. **R.G**