B. J. / zrw-cht.

Ministerstwo Zdrowia
Departament Pielęgniarek
i Położnych

Warszawa, 28. 09. 2017

PPP.0245.7.2017.RJ/MF/JJ

Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Poznaniu
wpł. 04. PAŹ. 2017
L. dz. 1774/A
Podpis

Pani
Teresa Kruczkowska
Przewodnicząca
Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych
w Poznaniu

Szanowna Pani Przewodnicząca!

W związku z pismem z dnia 14 września 2017 r. (znak: L. Dz. 403/17) dotyczącym podjętego stanowiska nr 4 /VII/2017 ORPiP w Poznaniu w sprawie nowelizacji ustawy z dnia 8 czerwca 2017 r. o sposobie najniższego wynagrodzenia zasadniczego pracowników wykonujących zawody medyczne zatrudnionych w podmiotach leczniczych (Dz. U. poz. 1473), w załączeniu przekazuję stanowisko Ministra Zdrowia skierowane do Pani Zofii Małas, Prezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych dotyczące nowelizacji ustawy z dnia 8 czerwca 2017 r.

Z poważaniem

DYREKTOR
Departamentu Pielęgniarek i Położnych
dr n. o zdr. Beata Cholewka

Do wiadomości:
Pan Rafał Siemianowski, Zastępca Dyrektora, Sekretariat KPRM

Ministerstwo Zdrowia
ul. Miodowa 15
00-952 Warszawa

Telefon: (22) 634 96 00
e-mail: kancelaria@mz.gov.pl
www.mz.gov.pl

Minister Zdrowia

Warszawa, 28-09-2017

PPK.0213.63.2017.JJ

Pani
Zosia Małas
Prezes
Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych

Szanowna Pani Prezes

W odpowiedzi na pismo znak: NIPiP-NRPiP-DS.015.208.2017, z dnia 31.08.2017r. zawierające *Stanowisko nr 9 Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 22 sierpnia 2017 r. w sprawie nowelizacji ustawy z dnia 8 czerwca 2017 r. o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego pracowników wykonujących zawody medyczne zatrudnionych w podmiotach leczniczych (Dz. U. poz. 1473)*, uprzejmie proszę o przyjęcie poniższych informacji.

W załączniku do ustawy z dnia 8 czerwca 2017 r. *o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego pracowników wykonujących zawody medyczne zatrudnionych w podmiotach leczniczych* (Dz. U. poz. 1473) dalej: „ustawy z dnia 8 czerwca 2017 r." określone zostały współczynniki pracy służące do obliczenia kwoty najniższego wynagrodzenia zasadniczego dla poszczególnych grup zawodowych. Podział na grupy zawodowe został dokonany według kwalifikacji wymaganych przez pracodawcę na konkretnym stanowisku. Zaszeregowanie pracownika wykonującego zawód medyczny do jednej z grup zawodowych odbywa się w oparciu o wymagania określone przez pracodawcę dla zajmowanego przez pracownika stanowiska, a nie jedynie w oparciu o faktycznie posiadane przez tę osobę kwalifikacje (wykonywany zawód, poziom i kierunek wykształcenia, posiadanie specjalizacji).

Ministerstwo Zdrowia
ul. Miodowa 15
00-952 Warszawa

Telefon: (22) 634 96 00
e-mail: kancelaria@mz.gov.pl
www.mz.gov.pl

W przypadku osób zatrudnionych na stanowisku pielęgniarki albo położnej albo na stanowisku, na którym wymagane są kwalifikacje do wykonywania zawodu pielęgniarki albo położnej, przyporządkowanie do poszczególnych grup zawodowych powinno się odbywać co do zasady w zakresie grup oznaczonych w poz. 7-9 załącznika do ustawy z dnia 8 czerwca 2017 r.

Podkreślenia wymaga, że zawarty w ww. załączniku podział na grupy zawodowe pielęgniarek i położnych był dyskutowany i uzgadniany ze stroną społeczną w toku prac Trójstronnego Zespołu ds. Ochrony Zdrowia oraz jego podzespołów. Co równie istotne, jednakowy podział został zaproponowany w załączniku do obywatelskiego projektu ustawy w sprawie warunków zatrudnienia w ochronie zdrowia. Projekt ten, sporządzony przez dziewięć organizacji związkowych, należących do Porozumienia Zawodów Medycznych, reprezentujących również pielęgniarki i położne, został 15 maja br. wniesiony do Sejmu (druk nr 1648). Pod projektem zebrano 106 tys. prawidłowo złożonych podpisów.

Odnosząc się do drugiego postulatu NRPiP należy wskazać, że wprawdzie zaszeregowanie pracownika wykonującego zawód medyczny do jednej z grup zawodowych określonych w załączniku do ustawy z dnia 8 czerwca 2017 r. odbywa się w oparciu o wymagania określone przez pracodawcę dla zajmowanego przez pracownika stanowiska, a nie jedynie w oparciu o faktycznie posiadane przez tę osobę kwalifikacje (wykonywany zawód, poziom i kierunek wykształcenia, posiadanie specjalizacji), jednak praktyczne zastosowanie przepisów ustawy z dnia 8 czerwca 2017r. dokonywane w podmiocie leczniczym na poziomie porozumienia albo zarządzenia odbywać się musi nie tylko i wyłącznie w oparciu o przepisy tej ustawy, ale w każdym przypadku równocześnie brać musi pod uwagę również inne powszechnie obowiązujące regulacje.

Podkreślenia bowiem wymaga, że ustawa z dnia 8 czerwca 2017 r. określa jedynie najniższe wysokości wynagrodzeń zasadniczych (ustawa nie tworzy siatki płac), jednocześnie nie wyłącza w żadnym miejscu przepisów ogólnych Kodeksu pracy.

W przypadku zatem, gdy w danym podmiocie leczniczym zatrudnieni są pracownicy na jednakowych stanowiskach, którzy wykonują takie same obowiązki, lecz posiadają różne - choć porównywalne - kwalifikacje, wówczas zastosowanie do nich znajdzie art. 183c Kodeksu pracy, zgodnie z którym pracownicy mają prawo do jednakowego wynagrodzenia za jednakową pracę lub za pracę o jednakowej wartości. Przepisy omawianej ustawy mają charakter norm ochronnych, tj. gwarantują, że pracownicy

wykonujący zawód medyczny nie będą mogli mieć ustalonego wynagrodzenia zasadniczego na poziomie niższym niż określony na podstawie przepisów ustawy z dnia 8 czerwca 2017 r. Celem ustawy nie jest natomiast ingerowanie w strukturę wynagrodzeń poszczególnych pracowników podmiotów leczniczych. Na pracodawcach (podmiotach leczniczych) w dalszym ciągu spoczywa obowiązek kształtowania wynagrodzeń z uwzględnieniem kryteriów określonych w art. 78 § 1 Kodeksu pracy. Wynagrodzenie za pracę powinno zatem odpowiadać m.in. rodzajowi wykonywanej pracy, kwalifikacjom wymaganym przy jej wykonywaniu, a także uwzględniać ilość i jakość świadczonej pracy.

Odnosząc się do postulatu dotyczącego zmiany art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 8 czerwca 2017 r. w taki sposób, aby środki finansowe przekazywane na wzrost wynagrodzeń pielęgniarek i położnych na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1146) i rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 14 października 2015r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. poz. 1628) niezależne były od uregulowań najniższego wynagrodzenia zasadniczego, o którym mowa w ustawie z dnia 8 czerwca 2017 r., należy wskazać, że uwzględnienie w wynagrodzeniu zasadniczym pielęgniarki lub położnej wzrostu wynagrodzeń dokonanych na powyższej podstawie w szerszej perspektywie może okazać się rozwiązaniem korzystnym dla tej grupy pracowników medycznych ze względu na jego trwałość, jak i dodatkowy skutek w postaci wzrostu dodatkowych składników wynagrodzenia, których wysokość jest uzależniona od wysokości wynagrodzenia zasadniczego (np. dodatek stażowy, z tytułu dyżuru medycznego, za pracę w nocy, w niedzielę i święta).

z poważaniem

Z upoważnienia
MINISTRA ZDROWIA
SEKRETARZ STANU

Józefa Szczurek-Żelazko