



DSW.050.12.2024.PJ
Warszawa, 28 czerwca 2024

Pan
Szymon Hołownia
Marszałek Sejmu RP

Szanowny Panie Marszałku,
W odpowiedzi na interpelację nr 3011 Pani Poseł Barbary Bartuś „w sprawie nieuznawania przy ustalaniu minimalnego wynagrodzenia zasadniczego wykształcenia kierunkowego i egzaminów specjalistycznych pielęgniarek i położnych” uprzejmie proszę o przyjęcie poniższych informacji.

W odniesieniu do kwestii uznawania kwalifikacji personelu medycznego należy wskazać, że w polskim porządku prawnym do kształtowania wysokości wynagrodzeń stosuje się zasadę określoną w art. 78 § 1 Kodeksu pracy nakazującą tak ustalać wynagrodzenie za pracę, aby "odpowiadało w szczególności rodzajowi wykonywanej pracy i kwalifikacjom wymaganych przy jej wykonywaniu, a także uwzględniało ilość i jakość świadczonej pracy". Ta sama kodeksowa zasada znajduje zastosowanie na gruncie ustawy z dnia 8 czerwca 2017 r. o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2139) Przyjęcie przez ustawodawcę regulacji opartej o kodeksową zasadę obowiązującą przy ustalaniu wynagrodzeń pracowników powoduje, że dla powstania obowiązku ustalenia wynagrodzenia danego pracownika objętego zakresem ustawy z dnia 8 czerwca 2017 r., zgodnie z określonym w tej ustawie współczynnikiem pracy, niezbędne jest wprowadzenie na gruncie regulacji zakładowej lub w umowie o pracę wymogu posiadania określonego wykształcenia na danym stanowisku pracy.

Kierownik podmiotu leczniczego jako pracodawca ma możliwość decydowania - w granicach określonych przepisami prawa, w tym m.in. przepisami:

- rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 10 lipca 2023 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami (Dz. U. poz. 1515),
- rozporządzeń określających warunki realizacji świadczeń gwarantowanych w określonych zakresach, wydanych na podstawie ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 146)

- o tym jakie wymogi mają spełniać osoby zatrudnione w podmiocie leczniczym przez niego zarządzanym, pod takim jednak warunkiem, że zapewni udzielanie świadczeń zdrowotnych wyłącznie przez osoby wykonujące zawód medyczny oraz spełniające wymagania zdrowotne określone w odrębnych przepisach (art. 17 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej – Dz. U. z 2023 r. poz. 991, z późn. zm.), a także że

podejmowane przez niego jako pracodawcę czynności mieścić się będą w granicach norm określonych przepisami prawa pracy.

Natomiast w odniesieniu do kwestii propozycji zawartych w obywatelskim projekcie ustawy o zmianie ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych (druk nr 33) uprzejmie informuję, że Ministerstwo Zdrowia opowiedziało się za poprawkami do projektu obywatelskiego, które zostały przyjęte na posiedzeniu w 27.06 przez Podkomisję nadzwyczajną do rozpatrzenia obywatelskiego projektu ustawy o zmianie ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych (druk nr 33) w następującym zakresie:

- Wprowadzenie podwyższonych współczynników pracy dla grupy 5 i 6 z załącznika do ustawy, przy czym podwyższenie współczynników pracy dla tych grup odbywać się powinno stopniowo - odpowiednio od 1 stycznia 2025 r. i 1 stycznia 2026 r. Proponowane rozwiązanie ma na celu zmniejszenie różnicy w gwarantowanym poziomie wynagrodzenia zasadniczego pomiędzy grupami 5 i 6 a grupą 2. Jest to jeden z postulatów Komitetu Inicjatywy Ustawodawczej, który przygotował projekt obywatelski.
- Utrzymania kryterium kwalifikacji wymaganych jako podstawę kwalifikacji do grup zawodowych określonych w załączniku do ustawy. Dodatkowo w poprawce zakłada się taką modyfikację proponowanego w projekcie obywatelskim mechanizmu obowiązkowego uznawania nowych kwalifikacji, który oparty będzie o zasadę, że pracodawca zobowiązany będzie uznać tylko te kwalifikacje, które pracownik zdobył w trybie art. 1031 Kodeksu pracy czyli w ramach szkolenia, na które pracodawca skierował pracownika lub na które to szkolenie pracodawca wydał zgodę. Celem tego rozwiązania jest dookreślenie, że podwyższenie kwalifikacji powodujące zaliczenie pracownika do grupy zawodowej o wyższym współczynnikiem pracy skutkowałoby po stronie pracodawcy powstaniem obowiązku zmiany warunków zatrudnienia w przypadku, gdy podwyższenie kwalifikacji następuje w trybie określonym w Kodeksie pracy, tj. odbywa się z inicjatywy pracodawcy albo za jego zgodą. Takie podwyższenie kwalifikacji następuje bowiem w ścisłym związku z potrzebami i profilem danego podmiotu leczniczego czy oddziału szpitalnego.

Należy przy tym zauważyć, że ostateczny kształt nowelizowanej ustawy zależny będzie od decyzji Parlamentu RP oraz Prezydenta RP.

Ponadto informuję, że w Ministerstwie Zdrowia realizowane są działania mające na celu zwiększenie liczby aktywnych zawodowo pielęgniarek i położnych w systemie opieki zdrowotnej, uatrakcyjnienie oraz zwiększenie prestiżu tych zawodów, a także zachęcenie do podejmowania kształcenia na kierunkach pielęgniarstwo lub położnictwo, jak też w ramach kształcenia podyplomowego w specjalizacjach i kursach w różnych dziedzinach pielęgniarstwa. Dokładamy wszelkich starań, aby we współpracy z przedstawicielami środowiska zawodowego pielęgniarek i położnych, wypracować korzystne rozwiązania. Systematycznie wprowadzane są rozwiązania systemowe mające na celu rozwój kompetencji i uprawnień zawodowych pielęgniarek i położnych, powodując większą samodzielność zawodową, ale także większą odpowiedzialność. Sukcesywnie rozszerzamy katalog kompetencji zawodowych pielęgniarek i położnych.

Poszerzyliśmy wykaz substancji czynnych zawartych w lekach, na które pielęgniarki i położne będą mogły wystawiać recepty oraz wykaz badań diagnostycznych, na które pielęgniarki i położne będą miały prawo wystawiać skierowania, w rezultacie od 15 czerwca br. pielęgniarki i położne mogą ordynować kolejne leki oraz kierować na nowe badania diagnostyczne.

Ponadto, w celu wzmocnienia roli pielęgniarek i położnych w systemie opieki zdrowotnej, prowadzone są obecnie prace nad zmianą standardów kształcenia przygotowujących do wykonywania zawodów pielęgniarki i położnej. Wspieramy także rozwój zawodowy pielęgniarek i położnych poprzez dofinansowanie szkoleń specjalizacyjnych dla tych grup zawodowych. W tym roku zaplanowaliśmy na ten cel 10 mln zł.

Zaplanowaliśmy także system zachęt do podejmowania i kontynuowania studiów na wybranych kierunkach medycznych, w tym pielęgniarstwo i położnictwo, co pozwoli na uruchomienie wsparcia planowanego dla pielęgniarek i położnych w ramach Krajowego Planu Odbudowy (stypendia, współfinansowanie studiów odpłatnych, mentoring).

Z wyrazami szacunku
z upoważnienia Ministra Zdrowia
Marek Kos
Podsekretarz Stanu
/dokument podpisany elektronicznie/