



Krajowa Izba
Fizjoterapeutów

Prezes

Krajowej Rady Fizjoterapeutów

dr hab. n. med. Maciej Krawczyk

Do druku nr 1017

WYDZIAŁ OBSŁUGI PREZYDIUM SEJMU

L.dz. *SPS-WP.020.64.10.2021*

Data wpływu *23. 03. 2021*

Warszawa, dnia 23 marca 2021 r.

DPR.43.2021.OK.1

Sz. P. Dariusz Salamończyk

Zastępca Szefa Kancelarii Sejmu

Szanowny Panie Ministrze,

w nawiązaniu do pisma z dnia 9 marca 2021 r., znak SPS-WP.020.64.5.2021, dotyczącego **poselskiego projektu ustawy o zmianie ustawy o pomocy społecznej oraz ustawy o zawodach pielęgniarzy i położnej**, Krajowa Rada Fizjoterapeutów uprzejmie przedstawia, co następuje.

W świetle projektowanej nowelizacji, Krajowa Rada Fizjoterapeutów zwraca uwagę na konieczność przekazania dodatkowych funduszy na poczet podwyższenia wynagrodzeń pracowników medycznych zatrudnionych w domach pomocy społecznej. Dom pomocy społecznej, jako jednostka organizacyjna pomocy społecznej nie jest świadczeniodawcą w rozumieniu art. 5 pkt 41 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w związku z art. 4 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej nie jest również podmiotem leczniczym. Oznacza to, że w odniesieniu do pracowników medycznych – w tym fizjoterapeutów – zatrudnionych w DPS nie mają zastosowania przepisy ustawy z dnia 8 czerwca 2017 r. o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych (Dz.U. z 2020 r. poz. 830). Koszty rehabilitacji realizowanej w domach pomocy społecznej finansowane są na zasadach określonych w ustawie o pomocy społecznej. Tym samym, wynagrodzenia pracowników medycznych realizujących praktycznie analogiczne czynności jak pracownicy medyczni zatrudnieni w podmiotach wykonujących działalność leczniczą ustalane są przez kierowników domów pomocy społecznej, a finansowane są ze środków pochodzących z budżetów samorządów, zgodnie z regulaminem wynagradzania ustalonym na podstawie ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych oraz rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 15 maja 2018 r. w sprawie wynagradzania pracowników samorządowych, które określa minimalny poziom wynagrodzenia zasadniczego.



Krajowa Izba
Fizjoterapeutów

Sytuacja, w której brak jest mechanizmów określających minimalne wynagrodzenia pracowników medycznych zatrudnionych w domach pomocy społecznej jest skrajnie niesprawiedliwa i dyskryminująca; obowiązujące przepisy bezpodstawnie różnicują wynagrodzenia pracowników medycznych w zależności od ich miejsca zatrudnienia, dzieląc ich na medyków „lepszyc” i „gorszych”. Ustawodawca wydaje się w ogóle nie brać pod uwagę, że czynności wykonywane w domach pomocy społecznej są tak samo, a czasami nawet bardziej wymagające niż te realizowane w podmiotach wykonujących działalność leczniczą. Sytuacja ta jest tym bardziej jaskrawa w czasie epidemii, kiedy domy pomocy społecznej często stawały się tzw. „ogniskami zakażeń”, ze względu na wiek podopiecznych oraz ich szereg schorzeń współistniejących; na pracujących tam medykach spoczął ciężar radzenia sobie ze skutkami epidemii oraz opieką i rehabilitacją pacjentów po przebyciu wirusa.

Zważywszy na szczególnie uciążliwe i wymagające warunki pracy w domach pomocy społecznej, tym bardziej dziwi i oburza poziom wynagrodzeń zatrudnianych w nich pracowników. Dla przykładu, zgodnie z treścią rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 15 maja 2018 r. w sprawie wynagradzania pracowników samorządowych **kwota minimalnego miesięcznego poziomu wynagrodzenia zasadniczego technika fizjoterapii w domu pomocy społecznej wynosi 1900 zł**, natomiast zgodnie z ustawą z dnia 8 czerwca 2017 r. o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych **najniższe wynagrodzenie zasadnicze dla technika fizjoterapii zatrudnionego w podmiocie leczniczym wynosi 3147,63 zł**.

Wobec powyższego, kierunek rozwiązań zmierzających do podniesienia poziomu wynagrodzeń pracowników medycznych zatrudnionych w domach pomocy społecznej należy ocenić bardzo pozytywnie. W tym kontekście podjęcie prac legislacyjnych w celu eliminacji bezpodstawnego znacznego różnicowania pracowników medycznych pod względem miejsca zatrudnienia jest obecnie konieczne.

2 wyrazami szacunku,

Prezes

Krajowej Rady Fizjoterapeutów

dr hab. n. med. Maciej Krawczyk