

# Regulacje płacowe

Kierownictwo ministerstwa zdrowia w dniu 9 stycznia 2017 roku zatwierdziło kolejną wersję projektu ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego pracowników wykonujących zawody medyczne zatrudnionych w podmiotach leczniczych.

Ministerstwo zdrowia informuje, że „projekt został przyjęty przez Kolegium Ministra i skierowany do dalszych prac – wystąpiono z wnioskiem o skierowanie projektu ustawy pod obrady Stałego Komitetu Rady Ministrów. Ze względu na brak uzgodnienia wszystkich uwag zgłoszonych do projektu zostanie on skierowany wraz z rozbieżnościami pod obrady Komitetu Rady Ministrów. Decyzję o sposobie rozstrzygnięcia rozbieżności podejmie Stały Komitet Rady Ministrów. O ostatecznym kształcie projektu ustawy zdecyduje Rada Ministrów”.

Poniżej publikujemy wyciąg z załącznika do przedmiotowego projektu, w którym dokonano podziału grupy zawodowej pielęgniarek i położnych, którym przypisano „współczynnik pracy”. Jak obliczyć minimalne wynagrodzenie zasadnicze? Mnożąc 3 900 zł przez współczynnik pracy.

Lp.	Grupy zawodowe według kwalifikacji wymaganych na zajmowanym stanowisku	Współczynnik pracy
1	2	3
6.	Pielęgniarka lub położna z tytułem magistra na kierunku pielęgniarstwo lub położnictwo, ze specjalizacją	1,05
7.	Pielęgniarka albo położna, ze specjalizacją	0,73
8.	Pielęgniarka albo położna, bez specjalizacji	0,64

W uzasadnieniu do projektu ustawy czytamy:

„Zgodnie z projektowaną ustawą najniższe wynagrodzenie zasadnicze będzie stanowiło iloczyn kwoty przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia brutto w gospodarce narodowej w roku poprzedzającym ustalenie, ogłoszonego przez Prezesa Głównego Urzędu

Statystycznego w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej „Monitor Polski” i współczynnika pracy określonego w załączniku do ustawy. W okresie od dnia wejścia w życie ustawy do dnia 31 grudnia 2019 r. kwota bazowa została ustalona na poziomie 3900 złotych brutto (kwota ta

odpowiada wysokości przeciętnego wynagrodzenia w gospodarce narodowej w 2015 r. ogłoszonego w komunikacie Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego z dnia 9 lutego 2016 r.). Oznacza to, że dokonując regulacji wynagrodzeń w roku 2020 po raz pierwszy pracodawcy będą zobowiązani stosować ustalaną corocznie kwotę

przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia brutto w gospodarce narodowej w roku poprzedzającym ustalenie. Przyjęcie takiego rozwiązania spowodowane było potrzebą precyzyjnego ustalenia wskaźnika wykorzystanego następnie przy szacowaniu skutków finansowych realizacji projektowanej ustawy. Za ustaleniem, że

w okresie przejściowym kwota bazowa nie będzie ulegała zmianie, przemawiało również to, że sfinansowanie skutków ustawy polegających na podwyższeniu najniższych wynagrodzeń zasadniczych pracowników medycznych zatrudnionych w podmiotach leczniczych, w założeniu ma się odbywać w oparciu o środki finansowe,

które są dostępne w systemie, bez kreowania w niniejszej ustawie odrębnego źródła finansowania przeznaczonego wyłącznie na podwyżki dla pracowników służby zdrowia, tak jak to miało miejsce w przypadku obowiązujących w latach poprzednich ustaw incydentalnych dotyczących sektora ochrony zdrowia.”

Pienisze źródło informacji!



Komentarz na [pielegniarki.info.pl](http://pielegniarki.info.pl):

Projekty ustawy o wynagrodzeniach w służbie zdrowia dzielą pielęgniarki megalaniasprawiedliwie: grup powinno być co najmniej pięć...

# Regulacje płacowe

Obywatelski projekt ustawy

## Współczynniki pracy - propozycja związków

cdn. ze strony 5

**Art. 5.** Podmiot leczniczy dokonuje podwyższenia wynagrodzenia pracownika wykonującego zawód medyczny, którego wynagrodzenie zasadnicze jest niższe od najniższego wynagrodzenia zasadniczego w taki sposób, że w terminie do dnia 1 lipca każdego roku, począwszy od roku 2017, podwyższenie wynagrodzenia zasadniczego pracownika wynosi co najmniej 33,33% kwoty stanowiącej różnicę między najniższym wynagrodzeniem zasadniczym a wynagrodzeniem zasadniczym pracownika aż do osiągnięcia minimalnego wynagrodzenia z dniem 1 lipca 2019 roku.

**Art. 6.** Kontrolę wykonywania obowiązku, o którym mowa w art. 5 przeprowadza:

1) podmiot tworzący w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 6 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej na zasadach określonych w tej ustawie;

2) Państwowa Inspekcja Pracy na zasadach określonych w ustawie z dnia 13 kwietnia 2007 r. o Państwowej Inspekcji Pracy (Dz. U. z 2015 r. poz. 640, z późn. zm.)

**Art. 7.** Ustawa wchodzi w życie z dniem 1 maja 2017 r.

### WSPÓLCZYNNIKI PRACY

Grupy zawodowe	Współczynnik pracy
Lekarze i lekarze dentyści	2
Pielęgniarki i położne	1,5
Fizjoterapeuci	1,5
Pracownicy Medycznych Laboratoriów Diagnostycznych	1,75
Farmaceuci	1,75
Ratownicy medyczni	1,5
Technik elektroradiologii	1,5

Technicy medyczni - elektroradiolodzy	Starszy technik elektroradiologii	1,75
Psychologowie	Osoby z wyższym wykształceniem: licencjat/magister zatrudnione na stanowisku technika elektroradiologii	2
Dietetycy	Psycholog bez specjalizacji	1,75
Logopedzi	Psycholog kliniczny (1 stopień specjalizacji w starym systemie) lub psycholog w trakcie specjalizacji (po 2 roku)	1,85
Inne zawody wykonujące pracę w podmiotach leczniczych	Specjalista psycholog kliniczny	2
	Dietetyk z wykształceniem średnim lub tytułem licencjata	1,5
	Dietetyk z tytułem magistra	1,75
	Dietetyk z tytułem magistra po 5 latach stażu	2
	Logopeda z tytułem magistra (4 semestry studiów podyplomowych lub 5 letnie logopedyczne studia magisterskie)- młodszy asystent	1,5
	Logopeda -z tytułem magistra (mgr 5 lat+ 4 semestry studiów logopedycznych+ 3 semestry studiów neurologopedycznych/ surdologopedycznych)- asystent	1,75
	Specjalista w zakresie neurologopedii/surdologopedii w rozumieniu przepisów zakresie ochrony zdrowia (mgr 5 lat+4 semestry PSL+2 semestry specjalizacji klinicznej CMKP) – starszy asystent	2
	Nie wymagające wykształcenia przynajmniej średniego	0,75
	Wymagające wykształcenia średniego	1
	Wymagające wykształcenia wyższego	1,25

R E K L A M A

**NOWA Rehabilitacja**

**ZAPRASZA NA BEZPŁATNE SZKOLENIA DLA PERSONELU MEDYCZNEGO**

Zapraszamy przedstawicieli wszystkich zawodów medycznych na bezpłatne wykłady i warsztaty dotyczące interdyscyplinarnej diagnostyki, profilaktyki i rehabilitacji geriatrycznej.

**ZGŁOSZENIA PRZYJMUJEMY TELEFONICZNIE 783 444 444 / 123 525 525**

lub online przez formularz kontaktowy na stronie projektu.  
Więcej informacji: [www.geriatria.nowarehabilitacja.pl](http://www.geriatria.nowarehabilitacja.pl)

Projekt współfinansowany ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego oraz Mechanizmu Finansowego Europejskiego Obszaru Gospodarczego na lata 2009-2014, pt: Realizacja Projektu Diagnostyki, Profilaktyki Geriatrycznej z wykorzystaniem elementów Teleopieki sposobem lepszego dostosowania systemu opieki zdrowotnej do potrzeb szybko rosnącej populacji osób powyżej 60 roku życia.

eea grants  
norway grants