

cd. ze strony 9

nych w sytuacjach posiadania:

- tytułu magistra na kierunku pielęgniarstwo i tytułu specjalisty w dziedzinach pielęgniarstwa lub promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej, lub organizacji i zarządzania, lub w innej dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia lub

- tytułu zawodowego magistra w zawodzie, w którym może być uzyskiwany tytuł specjalisty w dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia, i licencjata pielęgniarstwa lub średniego wykształcenia medycznego w zawodzie pielęgniarstwa i tytułu specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa lub promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej, lub organizacji i zarządzania, lub w innej dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia lub

- licencjatu pielęgniarstwa i tytułu specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa lub promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej, lub organizacji i zarządzania lub

- średniego wykształcenia medycznego w zawodzie pielęgniarstwa i tytułu specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa lub promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej, lub organizacji i zarządzania.

Przepisy Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20.07.2011 r. znajdują odzwierciedlenie w wewnętrznych regulacjach u danego pracodawcy (w Regulaminach pracy i regulaminach wynagrodzenia). Zatem nieprawidłowe byłoby różnicowanie pielęgniarzek i położnych w poziomie wynagrodzenia zasadniczego stosując tylko i wyłącznie Ustawę.

10. Bezwzględnie konieczne jest zajęcie stanowiska przez Państwową Inspekcję Pracy, od kiedy pracodawca powinien podwyższyć wynagrodzenie zasadnicze pielęgniarzek i położnych w sytuacji, gdy w trakcie roku podwyższy swoje kwalifikacje (np. uzyska tytuł magistra lub ukończy specjalizację). Wiąże się to z przypisaniem jej nowego, wyższego współczynnika pracy. Pielęgniarki i położne informują o podniesieniu kwalifikacji zawodowych swoich pracodawców, składając odpowiednie dyplomy lub zaświadczenia w działach kadr, natomiast pracodawcy odmawiają im podniesienia wynagrodzeń zasadniczych twierdząc, że zrobią to dopiero w kolejnym roku okresu przejściowego stosowania Ustawy, tj. od 01.07.2018 r. Czy takie stanowisko jest prawidłowe? OZZPiP uważa, że podwyższenie wynagrodzeń zasadniczych powinno nastąpić najpóźniej od pierwszego dnia miesiąca po zawiadomieniu pracodawcy o podwyższeniu kwalifikacji zawodowych.

11. Wnosimy o analizę § 2 ust. 6 w zw. z § 4 ust. 7 Rozporządzenia MZ. W przypadku niezawarcia porozumienia ze związkiem zawodowym zrzeszającym wyłącznie pielęgniarzek i położnych świadczeniodawca (pracodawca) dokonuje w zarządzeniu podziału środków, jakie otrzymał z NFZ na podstawie „4x400” w równej miesięcznej wysokości. Tam, gdzie nie zawarto porozumień na podstawie Rozporządzenia MZ, pracodawcy często zapomnieli o tym obowiązku, „podbierając” środki na poczet realizacji Ustawy. Pielęgniarki i położne nie otrzymują należnych im środków przekazywanych przez NFZ w równej wysokości. Środki te są zmieniane w każdym miesiącu pracy, bowiem inne są w każdym miesiącu wysokości pochodnych od wzrostu wynagrodzenia zasadniczego (różne dodatki za pracę w porze nocnej, w niedziele i święta). Problem ten zauważył choćby Mazowiecki Oddział Wojewódzki NFZ w Warszawie, który w piśmie z dnia 04.09.2017 r. znak WYCH-131778/2017.BJ, odpowiadając na zapytania jednego z pracodawców, stwierdził, że zapis, iż część dodatkowego składnika wynagrodzenia dla pielęgniarzek i położnych, która będzie pomniejszała dodatek miesięczny do wynagrodzenia i jednocześnie zwiększała wynagrodzenie zasadnicze, jest niewłaściwy z punktu widzenia celowości przeznaczenia środków określonych w Rozporządzeniu MZ.

Konieczne jest zatem opracowanie w Wytocznych mechanizmu kontroli przez inspektorów pracy spełnienia przez pracodawców warunków § 2 ust. 6 w zw. z § 4 ust. 7 Rozporządzenia MZ, iż sposób podziału środków – w przypadku niezawarcia porozumienia – **zapewni każdej pielęgniarce i położnej równy miesięczny wzrost.** Wydaje się, że konieczna będzie analiza (przez inspektorów pracy) wysokości wypłacanych wynagrodzeń dla grupy pielęgniarzek i położnych prowadzona oddzielnie w każdym miesiącu poczynając od 01.07.2017 r.

12. Czy stwierdzone sytuacje jednostronnego potrącania przez pracodawców z wynagrodzenia pracowników (bez zgody pracownika) lub jednostronnego obniżania wynagrodzenia będą w trakcie prowadzonych kontroli skutkowały wnioskami inspektorów pracy w zakresie odpowiedzialności pracodawcy z art. 282 § 1 pkt. 1 Kodeksu pracy (szczególnie ta kwestia jest wrażliwa w sytuacji, gdy pracodawca bez zgody pracownika potrącił z dodatku NFZ za wrzesień lub październik 2017 r. wyrównanie wynagrodzenia zasadniczego za poprzednie miesiące lipiec, sierpień i wrzesień 2017 r.)? **Zgodnie z art. 91 § 1 k.p. należności inne niż wymienione w art. 87 § 1 i § 7 k.p. mogą być potrącone z wynagrodzenia pracownika tylko za jego zgodą wyrażoną na piśmie.**

13. Prosimy o odniesienie się w Wytocznych do trybu postępowania inspektorów pracy w przypadku ujawnienia w trakcie kontroli przypadków przenoszenia pracowników z dotychczasowych stosunków pracy na umowy cywilno-prawne (Ustawę stosuje się wyłącznie do pracowników zatrudnionych w podmiocie leczniczym na podstawie stosunku pracy), czy też próby likwidowania w regulaminach wynagradzania, premiowania czy nagradzania niektórych nieobligatoryjnych składników wynagrodzenia (pracodawcy tłumaczą, że muszą gdzieś znaleźć środki na Ustawowe wzrosty wynagrodzeń zasadniczych pracowników medycznych). W piśmie z dnia 22.09.2017 r. znak PPK.0761.2.2017.JJ (s. 4-5) Minister Zdrowia jednoznacznie wskazał, że wej-

cd. na stronie 11

Pokłosie porozumienia "kolegów-lekarzy"

Minister dał podwyżki lekarzom,

Warszawa, dnia 26.02.2018 r.

ZK-212/VII/2018

Pan
Łukasz Szumowski
Minister Zdrowia

Szanowny Panie Ministrze, działając w imieniu Zarządu Krajowego Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych, wnoszę o niezwłoczne wskazanie terminu negocjacji, których celem będzie wypracowanie analogicznego porozumienia (dot. poprawy warunków pracy i płacy), jakie podpisali lekarze rezydenci, uwzględniającego wzrost wynagrodzeń zasadniczych w grupie zawodowej pielęgniarzek i położnych (w tym samym terminie, co dla lekarzy, tj. od 01.07.2018 r.). Przywołujemy argumentację merytoryczną jak niżej.



Fot. www.mz.gov.pl

Zadeklarował Pan Minister podjęcie takich rozmów z pozostałymi reprezentantami zawodów medycznych. Wynika to z § 10 Porozumienia z dnia 08.02.2018 r. zawartego przez Pana Ministra z Porozumieniem Rezydentów OZZL.

Nasza organizacja związkowa zrzesza wyłącznie pielęgniarzek i położnych, jest organizacją ogólnokrajową o zasięgu ogólnopolskim. Przynależymy do Forum Związków Zawodowych. Aktywnie działamy na forum Rady Dialogu Społecznego.

Wielokrotnie sygnalizowane problemy związane z wykonywaniem zawodu przez pielęgniarzek i położnych w Polsce są Panu Ministrowi dobrze znane. Podkreślał to Pan wielokrotnie.

Niezależnie od zadań długookresowych dotyczących zwiększenia liczby absolwentów, konieczne jest podjęcie pilnych działań bieżących, związanych z wynagrodzeniami i warunkami pracy. Potwierdzeniem tego są

również dane ogłoszone przez GUS w lutym 2018 r., z których jednoznacznie wynika, że pielęgniarzek i położnych są najgorzej wynagradzaną grupą zawodową w grupie zawodów specjalistycznych, a to wymaga podjęcia szybkich i efektywnych działań.

Pilnie oczekujemy więc podjęcia działań na rzecz placowego zmotywowania pielęgniarzek i położnych. Pozwoli to również na eliminowanie ryzyka związanego z „odpływem” pielęgniarzek i położnych do innych sektorów gospodarki oraz za granicę.

§ 6 ust. 1 Porozumienia z dnia 08.02.2018 r. z lekarzami rezydentami przewiduje, że lekarze specjaliści zatrudnieni na podstawie stosunku pracy otrzymają wynagrodzenie zasadnicze w kwocie nie mniejszej niż 6750 zł brutto nie później niż od dnia 01.07.2018 r.

Sytuacja rynkowa wymusi zrównanie tych stawek.

Nie chcemy być dyskryminowani, gotowi więc jesteśmy uzgodnić i podpisać analogiczne warunki placowe dla grupy zawodowej pielęgniarzek i położnych.

Naszej uwadze nie umknął również fakt, że w tym samym dniu Ministerstwo Zdrowia przesłało do Rady Dialogu Społecznego projekt nowelizacji ustawy z 08.06.2017 r. o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego pracowników wykonujących zawody medyczne zatrudnionych w podmiotach leczniczych. W projekcie tym nie dokonano żadnej zmiany w Tabeli dotyczącej lekarzy.

W naszej ocenie Ministerstwo Zdrowia doprowadziło do sytuacji, że w trakcie obecnie prowadzonych rozmów na forum RDS funkcjonują dwa, wzajemnie sprzeczne dokumenty podpisane tego samego dnia tj. porozumienie z rezydentami i projekt nowelizacji ustawy.

Otrzymaliśmy wprowadzić od Pana Ministra pismo z dnia 15.02.2018 r., znak DSP.0761.1.2018.AD, wyjaśniające różnice celów, jakie chce Ministerstwo Zdrowia osiągnąć w obu ww. dokumentach i przyjmujemy te wyjaśnienia. Rozumiemy zatem, że nowelizacja ww. ustawy będzie procedowana w dotychczasowym trybie w ramach RDS, natomiast nie ma żadnych przeszkód formalnych do prowadzenia indywidualnych rozmów placowych z poszczególnymi grupami zawodowymi pracowników medycznych innych niż lekarze. I o takie negocjacje prosimy.

Oczywiście rozumiemy, że przy założeniu, iż zobowiążą się do niewykonywania tożsamyh świadczeń medycznych, finansowanych ze środków publicznych w innej placówce medycznej niż główne miejsce zatrudnienia, ale również zważamy szereg wyjątków, na jakie zgodził się Pan Minister. Dotyczy to między innymi możliwości swobodnego świadczenia pracy dodatkowej w ramach POZ, AOS oraz zabiegów wykonywanych w trybie ambulatoryjnym i rehabilitacji medycznej oraz gwarancji zapewnienia swobody dodatkowej pracy w sektorze prywatnym.

W konsekwencji przy takim zapisie Porozumienia można wnioskować, że w praktyce każdy zainteresowany lekarz specjalista otrzyma ww. gwarantowane wynagrodzenie zasadnicze. W dodatku takie same poziomy wynagrodzeń będą musieli otrzymać również lekarze specjaliści kontraktowi, bowiem nie zgodzą się pracować na tych samych stanowiskach, co ich koledzy etatowi, za niższe stawki.

Dodajemy, że ww. ustawa może pozwolić nam na ocenę, w jakiej skali zagwarantował Pan Minister grupie zawodowej lekarzy podwyżkę wynagrodzeń zasadniczych w terminie od 01.07.2018 r. W ustawie bez zmian zostaje w poz. 2 współczynnik pracy 1,17 dla lekarzy zatrudnionych na podstawie stosunku pracy, którzy uzyskali specjalizację pierwszego stopnia w określonej dziedzinie medycyny. Czyli w chwili obecnej ta grupa zawodowa ma docelowo do 31.12.2019 r. otrzymać wzrost wynagrodzenia zasadniczego do poziomu 4563 zł (współczynnik pracy 1,17 x zamrożona kwota 3900 zł). W założeniu ustawy ten wzrost wynagrodzeń zasadniczych ma następować stopniowo.

Tymczasem w § 6 ust. 1 Porozumienia z dnia 08.02.2018 r. zapisano gwarantowane przez Pana Ministra wynagrodzenie zasadnicze tych samych lekarzy (zatrudnionych na podstawie stosunku pracy) od 01.07.2018 r. na poziomie 6750 zł.

cd. na stronie 11