

<p>Nazwa projektu projekt rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej zmieniającego rozporządzenie w sprawie warunków wynagradzania za pracę i przyznawania innych świadczeń związanych z pracą dla pracowników zatrudnionych w niektórych państwowych jednostkach budżetowych działających w ochronie zdrowia.</p> <p>Ministerstwo wiodące i ministerstwa współpracujące Ministerstwo Pracy i Polityki Społecznej, Ministerstwo Zdrowia</p> <p>Osoba odpowiedzialna za projekt w randze Ministra, Sekretarza Stanu lub Podsekretarza Stanu Radosław Mleczo Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Pracy i Polityki Społecznej Sławomir Neumann Sekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia</p> <p>Kontakt do opiekuna merytorycznego projektu Agnieszka Dylewska – Naczelnik Wydziału w Departamencie Prawa Pracy, tel. 661-14-15, e-mail: Agnieszka.Dylewska@mpips.gov.pl Agnieszka Grochala tel. 661-14-23, e-mail: Agnieszka.Grochala@mpips.gov.pl</p>	<p>Data sporządzenia 22.05.2015 r.</p> <p>Źródło: art. 77³ ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2014 r. 1502, z późn. zm.)</p> <p>Nr w wykazie prac: 139</p>
--	---

OCENA SKUTKÓW REGULACJI

1. Jaki problem jest rozwiązywany?

Wprowadzenie niniejszego rozporządzenia ma na celu zmniejszenie dysproporcji pomiędzy wysokością stawek wynagrodzenia zasadniczego pracowników z obszaru informatyki, które można przyznać pracownikom zatrudnionym w Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia (Centrum), a stawkami wynagrodzeń, które są właściwe dla podobnych stanowisk pracy w innych jednostkach IT w administracji państwowej, tj. Centrum Przetwarzania Danych Ministerstwa Finansów (CPD MF), Centrum Informatycznym Edukacji (CIE), Centrum Projektów Informatycznych (CPI), ministerstwach oraz poza administracją. Zmiana ta umożliwi Centrum prowadzenie skuteczniejszej rekrutacji nowych pracowników, specjalistów w zakresie informatyki i branży IT (dotyczy to także np. radcy prawnego, od którego wymagane jest nie tylko doświadczenie w obszarze prawa, ale także wiedza i doświadczenie dotyczące kontraktów z zakresu IT).

Biorąc pod uwagę fakt, iż w ostatnich latach w Polsce dynamicznie rozwija się proces informatyzacji ochrony zdrowia i w dalszym ciągu jest planowany rozwój przedmiotowej dziedziny, niezbędne jest zapewnienie wynagrodzeń dla pracowników odpowiedzialnych za kluczowy system informatyczny w ochronie zdrowia na odpowiednim poziomie, pozwalającym pozyskanie z rynku pożądaných specjalistów.

Zgodnie z aktualnymi raportami płacowymi dla rynku IT (Ogólnopolskie Badanie Wynagrodzeń, Wynagrodzenia w branży IT w 2013 roku, Sedlak & Sedlak, http://wynagrodzenia.pl/artukul.php/typ.1/kategoria_glowna.505/wpis.2836 oraz (Raport Wynagrodzenia na stanowiskach IT w 2012 roku, Sedlak & Sedlak, <http://wynagrodzenia.pl/artukul.php/wpis.2695>) mediana wynagrodzeń dla wybranych stanowisk planowanych do obsadzenia przez Centrum w ramach utrzymania systemów, wynosi w ujęciu brutto:

- specjalista posiadający certyfikat ITIL – 9.800 zł,
- architekt – 9.710 zł,
- kierownik Projektu IT – 9.500 zł,
- specjalista ds. bazy danych DB2 – 8.350 zł,
- analityk biznesowy – 7.500 zł,
- analityk ds. IT – 7.000 zł,
- inżynier ds. sieci – 6.385 zł.

Należy także podkreślić, że branża IT charakteryzuje się stałym i dynamicznym wzrostem wynagrodzeń. Zapotrzebowanie na specjalistów tej branży nadal rośnie, a wraz z nim rosną wynagrodzenia tej grupy.

Mając na uwadze powyższe, konieczne jest zapewnienie możliwości stworzenia i utrzymania po stronie Centrum odpowiedniego zespołu specjalistów z zakresu IT, który zapewni funkcjonowanie systemu na odpowiednim poziomie jakości, dopasowanym do ogólnokrajowej skali całego przedsięwzięcia, jakim jest Projekt P1.

2. Rekomendowane rozwiązanie, w tym planowane narzędzia interwencji, i oczekiwany efekt

Nie jest możliwe rozwiązanie problemu poprzez działania pozalegisłacyjne, z uwagi na fakt, że warunki wynagradzania pracowników Centrum są określane w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej. Projektowane zmiany będą polegały na dodaniu dla pracowników Centrum odrębnych tabel:

- miesięcznych stawek wynagrodzenia zasadniczego,

- stawek dodatku funkcyjnego,
- stanowisk, zaszerzegań i kwalifikacji zawodowych.
Projekt rozporządzenia został przygotowany w oparciu o analogiczne regulacje dotyczące CPD MF, CIE oraz CPI, tj. jednostek realizujących zadania związane z utrzymaniem i zapewnieniem infrastruktury dla systemów teleinformatycznych w resortach.
Spodziewanym efektem jest zwiększenie skuteczności prowadzonych przez Centrum rekrutacji pracowników (w szczególności informatyków i kierowników projektów informatycznych).

3. Jak problem został rozwiązany w innych krajach, w szczególności krajach członkowskich OECD/UE?

Problematyka regulowana przez projekt rozporządzenia nie jest objęta przepisami prawa Unii Europejskiej.

4. Podmioty, na które oddziałuje projekt

Grupa	Wielkość	Źródło danych	Oddziaływanie
Pracownicy Centrum Systemów Informatycznych Ochrony Zdrowia	ok. 120 osób	Dokumenty wewnętrzne Centrum	Co do zasady wprowadzone regulacje dotyczyć będą zatrudnianych w przyszłości pracowników o wysokich kwalifikacjach, których obecność w zespole Centrum jest i będzie nadal niezbędna.

5. Informacje na temat zakresu, czasu trwania i podsumowanie wyników konsultacji

Projekt został, przedstawiony do zaopiniowania następującym partnerom społecznym:
1) na podstawie art. 19 ustawy z dnia 23 maja 1991 r. o związkach zawodowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 167) do:
a) Ogólnopolskiego Porozumienia Związków Zawodowych,
b) Forum Związków Zawodowych,
c) NSZZ „Solidarność”,
2) na podstawie art. 16 ustawy z dnia 23 maja 1991 r. o organizacjach pracodawców (Dz. U. Nr 55, poz. 235, z późn. zm.) do:
a) Pracodawców Rzeczypospolitej Polskiej,
b) Konfederacji „Lewiatan”,
c) Związku Rzemiosła Polskiego,
d) Związku Pracodawców Business Centre Club.

6. Wpływ na sektor finansów publicznych

(ceny stałe z r.)	Skutki w okresie 10 lat od wejścia w życie zmian [mln zł]												
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Łącznie (0-10)	
Dochody ogółem													
budżet państwa													
JST													
pozostałe jednostki (oddzielnie)													
Wydatki ogółem													
budżet państwa													
JST													
pozostałe jednostki (oddzielnie)													
Saldo ogółem													
budżet państwa													
JST													
pozostałe jednostki (oddzielnie)													

Źródła finansowania	Projektowana regulacja nie spowoduje dodatkowych skutków finansowych dla budżetu państwa ani budżetów jednostek samorządu terytorialnego. Projekt rozporządzenia nie generuje w CSIOZ żadnego automatycznego zwiększenia wynagrodzeń obecnie zatrudnionych pracowników ze względu na szeroki zakres stawek w ramach poszczególnych kategorii zaszerzegań dlatego też żadne dodatkowe wydatki nie będą ponoszone. Środki na wynagrodzenia w CSIOZ zabezpieczone są w planie finansowym w części 46 – Zdrowie, dziale 851 – Ochrona Zdrowia, rozdziale 85195 – Pozostała działalność.
---------------------	---

<p>Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń</p>	<p>Wydatki związane z wprowadzeniem projektowanych zmian, o ile wystąpią, sfinansowane będą w ramach posiadanych przez Centrum środków na wynagrodzenia, wobec czego nie spowodują wzrostu wydatków z budżetu państwa czy budżetów JTS. Ewentualny wzrost wynagrodzeń nie będzie wykreowany z wydatków pozapłacowych.</p> <p>Limity wydatków dla Centrum na wynagrodzenia pracowników związanych z zadaniami z zakresu informatyzacji na 2015 r (POIG, POKL, budżet „0”) wraz z pochodnymi wynoszą łącznie 8 771 851,00 zł (wynagrodzenia osobowe, DWR, uposażenia funkcjonariuszy, nagrody roczne funkcjonariuszy, wpłaty na PFRON), w tym: 7 413 280,00 zł - wynagrodzenia osobowe, DWR, uposażenia funkcjonariuszy, nagrody roczne funkcjonariuszy, wpłaty na PFRON, 1 358 571,00 zł - pochodne od wynagrodzeń.</p> <p>W Centrum zatrudnione są osoby zajmujące się budową i wdrażaniem projektów informatycznych, których wynagrodzenie jest współfinansowane z budżetu środków europejskich. W momencie zakończenia realizacji projektów wygasną środki przeznaczone na ich realizację, w tym środki na wynagrodzenia i jednocześnie wystąpi obowiązek utrzymania ich trwałości przez okres 5 lat. W celu realizacji tego obowiązku, koniecznym jest nie tylko utrzymanie części dotychczasowego zespołu realizującego Projekty P1, P2 i P4, ale również zatrudnienie nowych pracowników – w szczególności specjalistów z zakresu administrowania systemami informatycznymi. Dlatego też w ustawie budżetowej na rok 2015 w ramach zaplanowanej w części 83-Rezerwy celowe, poz. 49 rezerwy przewidzianej na „Utrzymanie rezultatów niektórych projektów zrealizowanych przy udziale środków z UE, w tym systemy informatyczne" uwzględnione zostały środki na wynagrodzenia, wraz z pochodnymi.</p>
---	---

7. Wpływ na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym funkcjonowanie przedsiębiorców oraz na rodzinę, obywateli i gospodarstwa domowe

		Skutki						
Czas w latach od wejścia w życie zmian		0	1	2	3	5	10	Łącznie (0-10)
W ujęciu pieniężnym (w mln zł, ceny stałe z r.)	duże przedsiębiorstwa							
	sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw							
	rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe							
	(dodaj/usuń)							
W ujęciu niepieniężnym	duże przedsiębiorstwa							
	sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw							
	rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe							
	(dodaj/usuń)							
Niemierzalne	(dodaj/usuń)							
	(dodaj/usuń)							

<p>Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń</p>	<p>Projektowane rozwiązania nie wpłyną na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym funkcjonowanie przedsiębiorców, oraz na rodzinę, obywateli i gospodarstwa domowe.</p>
---	---

8. Zmiana obciążeń regulacyjnych (w tym obowiązków informacyjnych) wynikających z projektu

nie dotyczy

<p>Wprowadzane są obciążenia poza bezwzględnie wymaganymi przez UE (szczegóły w odwróconej tabeli zgodności).</p>	<p><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy</p>
---	---

<input type="checkbox"/> zmniejszenie liczby dokumentów <input type="checkbox"/> zmniejszenie liczby procedur <input type="checkbox"/> skrócenie czasu na załatwienie sprawy <input type="checkbox"/> inne:	<input type="checkbox"/> zwiększenie liczby dokumentów <input type="checkbox"/> zwiększenie liczby procedur <input type="checkbox"/> wydłużenie czasu na załatwienie sprawy <input type="checkbox"/> inne:
--	---

Wprowadzane obciążenia są przystosowane do ich elektronizacji.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy
--	--

Komentarz:
Projekt co do zasady nie wprowadza obciążeń regulacyjnych.

9. Wpływ na rynek pracy

Projektowane regulacje nie będą miały wpływu na rynek pracy.

10. Wpływ na pozostałe obszary

<input type="checkbox"/> środowisko naturalne <input type="checkbox"/> sytuacja i rozwój regionalny <input type="checkbox"/> inne:	<input type="checkbox"/> demografia <input type="checkbox"/> mienie państwowe	<input checked="" type="checkbox"/> informatyzacja <input checked="" type="checkbox"/> zdrowie
--	--	---

Omówienie wpływu

Niniejsze regulacja jest jednym z elementów działań mających na celu zapewnienie sprawnego procesu utrzymania systemu Elektronicznej Platformy Gromadzenia, Analizy i Udostępniania Zasobów Cyfrowych o Zdarzeniach Medycznych (P1) kluczowego dla funkcjonowania systemu informacji w ochronie zdrowia.

Projekt P1 w momencie jego oddania do użytku stanie się automatycznie jednym z największych systemów teleinformatycznych w polskiej administracji państwowej. Celem Projektu P1 jest budowa elektronicznej platformy usług publicznych w zakresie ochrony zdrowia umożliwiającej organom administracji publicznej, przedsiębiorcom (m.in. usługodawcom) i obywatelom gromadzenie, analizę i udostępnianie zasobów cyfrowych o zdarzeniach medycznych.

Cele szczególne:

- poprawa jakości obsługi pacjenta,
- planowanie opieki zdrowotnej,
- elektroniczne rozliczenia,
- zarządzanie kryzysowe,
- zapewnienie interoperacyjności z europejskimi platformami elektronicznymi w zakresie obszaru ochrony zdrowia
- zapewnienie wiarygodności danych o zdarzeniach medycznych.

Korzyści wynikające z wdrożenia Platformy P1:

- ułatwiony dostęp do danych medycznych pacjenta,
- szybszy dostęp do historii choroby,
- skuteczniejsze leczenie dzięki aktualizacji danych medycznych w karcie pacjenta,
- efektywniejsze zarządzanie własnym czasem dzięki rejestracji on-line na wybrane świadczenia,
- łatwy dostęp do informacji medycznych poprzez portale internetowe,
- bezpieczne przechowywanie danych medycznych,
- e-recepta – wygodna, bezpieczna i praktyczna forma wykupywania leków,
- ułatwiona samokontrola stanu zdrowia na podstawie dostępu do wyników badań.

11. Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego

Wraz z wejściem w życie rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej.

12. W jaki sposób i kiedy nastąpi ewaluacja efektów projektu oraz jakie mierniki zostaną zastosowane?

Nie przewiduje się ewaluacji efektów projektu.

13. Załączniki (istotne dokumenty źródłowe, badania, analizy itp.)