

**ROZPORZĄDZENIE  
MINISTRA ZDROWIA<sup>1)</sup>**

z dnia 14 czerwca 2012 r.

**w sprawie szczegółowych warunków prowadzenia studiów dla pielęgniarek i położnych, które posiadają świadectwo dojrzałości i ukończyły liceum medyczne lub szkołę policealną albo szkołę pomaturalną, kształcącą w zawodzie pielęgniarstwa i położnictwa**

Na podstawie art. 55 ust. 2 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarstwa i położnictwa (Dz. U. Nr 174, poz. 1039 i Nr 291, poz. 1707) zarządza się, co następuje:

§ 1. Do podjęcia studiów, o których mowa w art. 52 ust. 3 pkt 2 i art. 53 ust. 3 pkt 3 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarstwa i położnictwa, zwanych dalej „studiami zawodowymi”, uprawnia świadectwo dojrzałości oraz dyplom ukończenia:

1) w przypadku pielęgniarek:

- a) pięcioletniego liceum medycznego,
- b) dwuletniej szkoły policealnej albo pomaturalnej, kształcącej w zawodzie pielęgniarstwa,
- c) dwupółletniej szkoły policealnej albo pomaturalnej, kształcącej w zawodzie pielęgniarstwa,
- d) trzyletniej szkoły policealnej albo pomaturalnej, kształcącej w zawodzie pielęgniarstwa;

2) w przypadku położnych:

- a) dwuletniej szkoły policealnej albo pomaturalnej, kształcącej w zawodzie położnictwa,
- b) dwupółletniej szkoły policealnej albo pomaturalnej, kształcącej w zawodzie położnictwa.

§ 2. Czas trwania studiów zawodowych nie może być krótszy niż:

1) w przypadku pielęgniarek:

- a) dwa semestry lub 1.150 godzin – dla absolwentów pięcioletnich liceów medycznych,
- b) trzy semestry lub 2.410 godzin - dla absolwentów dwuletnich szkół policealnych albo pomaturalnych,
- c) dwa semestry lub 1.984 godziny - dla absolwentów dwupółletnich szkół policealnych albo pomaturalnych,
- d) dwa semestry - dla absolwentów trzyletnich szkół policealnych albo pomaturalnych;

2) w przypadku położnych:

- a) trzy semestry lub 1.479 godzin - dla absolwentów dwuletnich szkół policealnych albo pomaturalnych,
- b) dwa semestry lub 1.086 godzin - dla absolwentów dwupółletnich szkół policealnych albo pomaturalnych.

§ 3. 1. Program kształcenia na studiach zawodowych, w tym wymiar zajęć teoretycznych, praktycznych i praktyk zawodowych, ustala uczelnia, uwzględniając różnice pomiędzy treściami kształcenia określonymi w standardach kształcenia dla kierunków studiów pielęgniarstwo i położnictwo oraz programami nauczania zrealizowanymi odpowiednio w szkołach, o których mowa w § 1.

2. Program kształcenia dla pielęgniarek, o których mowa w § 2 pkt 1 lit. a, ustala uczelnia, uwzględniając wymagania dotyczące treści kształcenia określone w załączniku do rozporządzenia.

3. Program kształcenia:

1) dla pielęgniarek, o których mowa w § 2 pkt 1 lit. a, obejmuje kształcenie teoretyczne stanowiące nie mniej niż 400 godzin programu kształcenia i kształcenie praktyczne stanowiące nie mniej niż 750 godzin tego programu;

---

<sup>1)</sup> Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej - zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 listopada 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. Nr 248, poz. 1495 i Nr 284, poz. 1672).

2) dla pielęgniarek, o których mowa w § 2 pkt 1 lit. b - d, oraz położnych, o których mowa w § 2 pkt 2, obejmuje kształcenie teoretyczne stanowiące nie mniej niż 33 % programu kształcenia i kształcenie praktyczne stanowiące nie mniej niż 50 % tego programu.

4. Przewidziane w programie kształcenia zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe mogą zostać zaliczone na wniosek studenta na podstawie udokumentowanego doświadczenia zawodowego, w zakresie wykonywanych czynności odpowiadających przedmiotowi zajęć praktycznych lub praktyk zawodowych, z uwzględnieniem długości stażu pracy, w przypadku:

- 1) pielęgniarek, o których mowa w § 2 pkt 1 lit. a, nie więcej jednak niż 30 % wymiaru tych zajęć i praktyk;
- 2) pielęgniarek, o których mowa w § 2 pkt 1 lit. b - d, oraz położnych, o których mowa w § 2 pkt 2, nie więcej jednak niż 50 % wymiaru tych zajęć i praktyk.

5. Zaliczenia zajęć praktycznych i praktyk zawodowych dokonuje kierownik podstawowej jednostki organizacyjnej uczelni prowadzącej studia zawodowe, po zasięgnięciu opinii Krajowej Rady Akredytacyjnej Szkół Pielęgniarek i Położnych.

6. Zajęcia zrealizowane w ramach programu nauczania w szkołach, o których mowa w § 1, odnotowuje w indeksie kierownik jednostki, o którym mowa w ust. 5.

§ 4. 1. Po zaliczeniu przewidzianych programem kształcenia na studiach zawodowych zajęć teoretycznych i praktycznych oraz praktyk zawodowych student przystępuje do teoretycznego i praktycznego egzaminu kończącego studia zawodowe.

2. Terminy i miejsca egzaminów oraz komisję egzaminacyjną wyznacza kierownik jednostki, o którym mowa w § 3 ust. 5.

3. W skład komisji egzaminacyjnej wchodzi przewodniczący komisji egzaminacyjnej i członkowie komisji egzaminacyjnej.

4. O terminach i miejscu egzaminów kierownik jednostki, o którym mowa w § 3 ust. 5, zawiadamia studenta oraz komisję egzaminacyjną, w terminie nie krótszym niż 14 dni przed dniem egzaminu.

5. Egzamin teoretyczny i praktyczny nie może być przeprowadzany w tym samym dniu.

6. Komisja egzaminacyjna ocenia łącznie wyniki egzaminu teoretycznego i praktycznego, podejmując uchwałę zwykłą większością głosów. W razie równej liczby głosów decyduje głos przewodniczącego komisji egzaminacyjnej.

7. Ocenę łączną egzaminu kończącego studia zawodowe określa się łącznym stopniem: celujący, bardzo dobry, dobry, dostateczny, niedostateczny.

8. Z przebiegu egzaminu kończącego studia zawodowe wyznaczony przez przewodniczącego komisji egzaminacyjnej członek komisji egzaminacyjnej sporządza protokół, który podpisują przewodniczący i członkowie komisji egzaminacyjnej; protokół zawiera w szczególności wynik egzaminu kończącego studia zawodowe.

§ 5. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.<sup>2)</sup>



MINISTER ZDROWIA

*Bartosz Arkukowicz*

<sup>2)</sup> Niniejsze rozporządzenie było poprzedzone rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 11 maja 2004 r. w sprawie szczegółowych warunków prowadzenia studiów zawodowych na kierunku pielęgniarstwo lub położnictwo przeznaczonych dla pielęgniarek i położnych posiadających świadectwo dojrzałości i będących absolwentami liceów medycznych oraz medycznych szkół zawodowych kształcących w zawodzie pielęgniarki i położnej (Dz. U. Nr 110, poz. 1170 oraz z 2010 r. Nr 65, poz. 420), które traci moc z dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia na podstawie art. 102 ust. 2 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. Nr 174, poz. 1039 i Nr 291, poz. 1707).

*[Signature]*  
Z-ca DYREKTORA  
Departamentu Pielęgniarek i Położnych

*Jolanta Skolimowska*  
5.06.12

6.06.2012 r.  
*B. Zmyrowska*

8.06.2012 r.  
ZASTĘPCA DYREKTORA  
Departamentu Prawnego  
*Alina Budzińska-Makulska*

SEKRETARZ STANU  
w Ministerstwie Zdrowia

*Jakub Szulc*

Załącznik do rozporządzenia Ministra Zdrowia  
z dnia *14 czerwca* 2012 r.

**WYMAGANIA DOTYCZĄCE TREŚCI KSZTAŁCENIA DLA PIELEŃNIAREK  
ABSOLWENTÓW PIĘCIOLETNICH LICEÓW MEDYCZNYCH**

**1. Grupy treści kształcenia i liczba godzin zajęć zorganizowanych**

Lp.	Grupa treści kształcenia	Liczba godzin
1	2	3
1	Grupa treści podstawowych	135
2	Grupa treści kierunkowych	1.015
Razem		1.150

**2. Składniki treści kształcenia w grupach i liczba godzin zajęć zorganizowanych**

**2.1. Grupa treści podstawowych - 135 godzin**

Lp.	Treści kształcenia w zakresie:	Liczba godzin
1	2	3
1	Elementów anatomii z fizjologią	20
2	Biochemii i biofizyki	10
3	Farmakologii	10
4	Radiologii	10
5	Mikrobiologii i parazytologii	10
6	Zdrowia publicznego	10
7	Badań fizykalnych	25
8	Prawa	15
9	Pedagogiki	15
10	Psychologii	10

## 2.2. Grupa treści kierunkowych - 1015 godzin

Lp.	Treści kształcenia w zakresie:	Liczba godzin kształcenia teoretycznego	Liczba godzin kształcenia praktycznego
		265	750
1	2	3	4
1	Podstaw pielęgniarstwa	15	-
2	Filozofii i etyki zawodu	15	-
3	Promocji zdrowia	10	25
4	Podstawowej opieki zdrowotnej	20	85
5	Interny i pielęgniarstwa internistycznego	20	80
6	Neurologii i pielęgniarstwa neurologicznego	15	85
7	Pediatricy i pielęgniarstwa pediatrycznego	20	85
8	Chirurgii i pielęgniarstwa chirurgicznego	20	80
9	Rehabilitacji i pielęgnowania niepełnosprawnych	15	85
10	Geriatricy i pielęgniarstwa geriatrycznego	20	85
11	Psychiatricy i pielęgniarstwa psychiatrycznego	10	45
12	Anestezjologii i pielęgniarstwa w zagrożeniu życia	20	50
13	Ratownictwa medycznego	10	-
14	Opieki paliatywnej	15	45
15	Dietetyki	10	-
16	Badań w pielęgniarstwie	10	-
17	Przedmiotu do wyboru: promocji zdrowia psychicznego, zakażeń szpitalnych, języka migowego	10	-

## Uzasadnienie

Przedmiotowy projekt rozporządzenia jest wykonaniem upoważnienia ustawowego zawartego w art. 55 ust. 2 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. Nr 174, poz. 1039 i Nr 291, poz. 1707), zgodnie z którym minister właściwy do spraw zdrowia, po zasięgnięciu opinii Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych, określi szczegółowe warunki prowadzenia studiów dla pielęgniarek lub położnych, które posiadają świadectwo dojrzałości i ukończyły liceum medyczne lub szkołę policealną albo szkołę pomaturalną, kształcącą w zawodzie pielęgniarki i położnej (tzw. studiów pomostowych), o których mowa w art. 52 ust. 3 pkt 2 i art. 53 ust. 3 pkt 3 ww. ustawy, w tym:

- 1) świadectwa i dyplomy uzyskane przez pielęgniarki i położne uprawniające do podjęcia studiów;
- 2) minimalny okres kształcenia uzależniony od rodzaju ukończonej szkoły;
- 3) warunki i sposób ustalania programu nauczania, w tym wymiaru kształcenia teoretycznego i kształcenia klinicznego, w oparciu o porównanie standardów kształcenia dla kierunków studiów pielęgniarstwo i położnictwo z programem nauczania zrealizowanym w ukończonej szkole;
- 4) warunki i sposób zaliczania zajęć praktycznych i praktyki zawodowej, w oparciu o doświadczenie zawodowe;
- 5) sposób i tryb przeprowadzania teoretycznego i praktycznego egzaminu kończącego studia.

Celem niniejszego projektu rozporządzenia jest zapewnienie realizacji wszystkich treści kształcenia zawartych w standardach kształcenia określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 9b ust. 1 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. z 2012 r. poz. 572), a także zapewnienie właściwej jakości i dostępności kształcenia.

Jednocześnie należy podkreślić, że omawiany projekt aktu wykonawczego powiela rozwiązania zawarte w przepisach rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 11 maja 2004 r. w sprawie szczegółowych warunków prowadzenia studiów zawodowych na kierunku pielęgniarstwo lub położnictwo przeznaczonych dla pielęgniarek i położnych posiadających świadectwo dojrzałości i będących absolwentami liceów medycznych oraz medycznych szkół zawodowych kształcących w zawodzie pielęgniarki i położnej (Dz. U. Nr 110, poz. 1170 oraz z 2010 r. Nr 65, poz. 420), z uwzględnieniem zaistniałych w międzyczasie zmian.

Zgodnie z niniejszym projektem, do podjęcia studiów zawodowych (pomostowych) uprawnia świadectwo dojrzałości oraz dyplom ukończenia:

- 1) w przypadku pielęgniarek:
  - a) pięcioletniego liceum medycznego,
  - b) dwuletniej szkoły policealnej albo pomaturalnej, kształcącej w zawodzie pielęgniarki,
  - c) dwuipółletniej szkoły policealnej albo pomaturalnej, kształcącej w zawodzie pielęgniarki,
  - d) trzyletniej szkoły policealnej albo pomaturalnej, kształcącej w zawodzie pielęgniarki;
- 2) w przypadku położnych:
  - a) dwuletniej szkoły policealnej albo pomaturalnej, kształcącej w zawodzie położnej,
  - b) dwuipółletniej szkoły policealnej albo pomaturalnej, kształcącej w zawodzie położnej.

Jednocześnie czas kształcenia na studiach zawodowych nie może być krótszy niż:

- 1) w stosunku do pielęgniarek:
  - a) dwa semestry lub 1.150 godzin - dla absolwentów pięcioletnich liceów medycznych,
  - b) trzy semestry lub 2.410 godzin - dla absolwentów dwuletnich szkół policealnych albo pomaturalnych ,
  - c) dwa semestry lub 1.984 godziny - dla absolwentów dwuipółletnich szkół policealnych albo pomaturalnych,
  - d) dwa semestry - dla absolwentów trzyletnich szkół policealnych albo pomaturalnych ;

2) w stosunku do położnych:

- a) trzy semestry lub 1.479 godzin - dla absolwentów dwuletnich szkół policealnych albo pomaturalnych,
- b) dwa semestry lub 1.086 godzin - dla absolwentów dwuipółletnich szkół policealnych albo pomaturalnych.

W projektowanym przepisie § 3 ust. 5 użyto, wynikającego z przepisów ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym, pojęcia „kierownik podstawowej jednostki organizacyjnej uczelni”. Ponadto, w projektowanym rozporządzeniu nie powtórzono regulacji zawartej w przepisie § 3 ust. 6 obowiązującego rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 11 maja 2004 r. w sprawie szczegółowych warunków prowadzenia studiów zawodowych na kierunku pielęgniarstwo lub położnictwo przeznaczonych dla pielęgniarek i położnych posiadających świadectwo dojrzałości i będących absolwentami liceów medycznych oraz medycznych szkół zawodowych kształcących w zawodzie pielęgniarki i położnej, zgodnie z którym odwołanie od niezaliczenia zajęć przez kierownika podstawowej jednostki organizacyjnej uczelni przysługiwało do rektora. Brak uregulowania tej kwestii w projekcie rozporządzenia nie oznacza jednak jej pominięcia, gdyż kwestia odwołania się od decyzji kierownika podstawowej jednostki organizacyjnej uczelni jest uregulowana w art. 70 ust. 2 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym.

Ponadto brzmienie przepisu § 3 ust. 1 ww. rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 11 maja 2004 r. dotyczące uregulowania warunków kształcenia, tak aby jakość i poziom studiów zawodowych prowadzonych w systemie zaocznym lub wieczorowym nie były niższe niż studiów zawodowych prowadzonych w systemie dziennym jest zbędne z uwagi na brzmienie przepisu art. 55 ust. 1 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej i w związku z tym nie zostało w projektowanym rozporządzeniu powtórzone.

Z uwagi na fakt, że projektowane rozporządzenie nie wprowadza nowych wymagań w stosunku do obowiązującego stanu prawnego wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia. Jednocześnie zgodnie z art. 98 ust. 2 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej, kształcenie w szkołach pielęgniarstwa i szkołach położnych kontynuuje się na dotychczasowych zasadach. W związku z powyższym, przedmiotowy projekt rozporządzenia obejmuje swoim zakresem podmiotowym i przedmiotowym osoby, które będą zaczynały studia po dniu wejścia w życie wyżej wymienionej ustawy tj. po dniu 1 stycznia 2012 r.

W celu realizacji obowiązku określonego w art. 5 ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingskiej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. Nr 169, poz. 1414, z późn. zm.) projekt rozporządzenia został umieszczony na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia w Biuletynie Informacji Publicznej. W trybie określonym w tej ustawie nie zgłoszono zainteresowania pracami nad projektem.

Projekt rozporządzenia nie zawiera przepisów technicznych, w związku z czym nie podlega notyfikacji w trybie przewidzianym w przepisach rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 23 grudnia 2002 r. w sprawie sposobu funkcjonowania krajowego systemu notyfikacji norm i aktów prawnych (Dz. U. Nr 239, poz. 2039 oraz z 2004 r. Nr 65, poz. 597).

Projekt rozporządzenia jest zgodny z prawem Unii Europejskiej.

## Ocena Skutków Regulacji

### 1. Podmioty, na które oddziałuje regulacja

Wejście w życie przedmiotowego rozporządzenia będzie oddziaływać na pielęgniarki i położne, które uzyskały kwalifikacje zawodowe na wcześniejszych zasadach kształcenia i posiadają świadectwo dojrzałości oraz dyplom ukończenia:

1) w przypadku pielęgniarek:

- a) pięcioletniego liceum medycznego,
- b) dwuletniej szkoły policealnej albo pomaturalnej, kształcącej w zawodzie pielęgniarki,
- c) dwupółletniej szkoły policealnej albo pomaturalnej, kształcącej w zawodzie pielęgniarki,
- d) trzyletniej szkoły policealnej albo pomaturalnej, kształcącej w zawodzie pielęgniarki;

2) w przypadku położnych:

- a) dwuletniej szkoły policealnej albo pomaturalnej, kształcącej w zawodzie położnej,
- b) dwupółletniej szkoły policealnej albo pomaturalnej, kształcącej w zawodzie położnej  
- a chcą uzupełnić swoje wykształcenie.

### 2. Konsultacje społeczne

W procesie konsultacji społecznych zostały uwzględnione następujące podmioty:

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych, Naczelna Rada Lekarska, Naczelna Rada Aptekarska, Ogólnopolski Związek Zawodowy Pielęgniarek i Położnych, Komisja Wspólna Rządu i Samorządu Terytorialnego, Polskie Towarzystwo Pielęgniarskie, Polskie Towarzystwo Położnych, Ogólnopolskie Porozumienie Związków Zawodowych, Forum Związków Zawodowych, Krajowy Sekretariat Ochrony Zdrowia NSZZ „Solidarność”, Federacja Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia, Polska Federacja Pracodawców Ochrony Zdrowia, Porozumienie Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie”, Federacja Związków Zawodowych Pracowników Ochrony Zdrowia i Pomocy Społecznej, Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych, Konsultant Krajowy w dziedzinie pielęgniarstwa, Konsultant Krajowy w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego, Konsultant Krajowy w dziedzinie pielęgniarstwa onkologicznego, Konsultant Krajowy w dziedzinie pielęgniarstwa ginekologiczno-położniczego, Konsultant Krajowy w dziedzinie pielęgniarstwa przewlekle chorych i niepełnosprawnych, Konsultant Krajowy w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego, Konsultant Krajowy w dziedzinie pielęgniarstwa pediatrycznego, Konsultant Krajowy w dziedzinie pielęgniarstwa epidemiologicznego, Konsultant Krajowy w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego, Konsultant Krajowy w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego, Stowarzyszenie Pielęgniarek Promujących Zdrowie, Polskie Stowarzyszenie Perfuzjonistów, Polskie Stowarzyszenie Pielęgniarek Onkologicznych, Kolegium Pielęgniarek i Położnych Rodziny, Katolickie Stowarzyszenie Pielęgniarek i Położnych Polskich, Polskie Stowarzyszenie Pielęgniarek Pediatrycznych, Polskie Towarzystwo Pielęgniarek Anestezjologicznych i Intensywnej Opieki, Polskie Stowarzyszenie Pielęgniarek Epidemiologicznych, Ogólnopolskie Stowarzyszenie Instrumentariuszek, Krajowe Stowarzyszenie Pielęgniarek Medycyny Szkolnej, Stowarzyszenie Pielęgniarek i Położnych na rzecz Promocji Zawodu i Praw Kobiet OAZA, Polskie Stowarzyszenie Pielęgniarek Diabetologicznych, Polskie Stowarzyszenie Pielęgniarek Stomijnych, Polskie Towarzystwo Pielęgniarek Opieki Paliatywnej i Hospicyjnej, Fundacja Rozwoju Pielęgniarstwa Polskiego, Polskie Stowarzyszenie Dyrektorów ds. Pielęgniarstwa Naczelnych Pielęgniarek i Pielęgniarek Przełożonych, Polskie Towarzystwo Pielęgniarstwa Angiologicznego, Polskie Towarzystwo Pielęgniarstwa Ratunkowego, Ogólnopolskie Stowarzyszenie Pielęgniarek Alergologicznych OSPa, Dolnośląskie Stowarzyszenie Rozwoju Pielęgniarstwa, Stowarzyszenie na Rzecz Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych oraz Przedstawiciele Innych Zawodów Medycznych, Stowarzyszenie Organizatorów Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych.

W ramach konsultacji społecznych uwagi do projektu rozporządzenia zgłosiły następujące podmioty:

1. Krajowa Rada Akredytacyjna Szkół Pielęgniarek i Położnych, zwana dalej „KRASZPiP”, która zaproponowała przywrócenie, w § 3 ust. 5 projektu rozporządzenia, przepisu o konieczności zasięgnięcia opinii KRASZPiP przed zaliczeniem zajęć praktycznych i praktyk zawodowych przez kierownika podstawowej jednostki organizacyjnej uczelni prowadzącej studia podyplomowe. Uwagę uwzględniono, bowiem rezygnacja z opinii KRASZPiP odbiegałaby od wcześniejszych ustaleń z Komisją Europejską.

2. Konsultant Krajowy w dziedzinie pielęgniarstwa epidemiologicznego – zaproponowano nadanie przedmiotowi „zakażenia szpitalne” statusu przedmiotu obowiązkowego i wprowadzenie, w związku z tym, korekty godzin niektórych przedmiotów dotychczas obowiązujących. Uwagi nie uwzględniono, ponieważ przedmiot „zakażenia szpitalne” nie został umieszczony w załączniku do dyrektywy 2005/36/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 7 września 2005 r. w sprawie uznawania kwalifikacji zawodowych (Dz. U. UE.L.255 z 30.9.2005), określającym programy kształcenia pielęgniarek odpowiedzialnych za opiekę ogólną i położnych. Umieszczenie tego przedmiotu wśród przedmiotów do wyboru wynika z doceniania wagi problemu zakażeń szpitalnych w ochronie zdrowia w Rzeczypospolitej Polskiej.

3. Konsultant Krajowy w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego – zaproponowano zwiększenie godzin kształcenia teoretycznego i praktycznego w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego. Uwagi nie uwzględniono, bowiem obecnie obowiązujący podział godzin w programie kształcenia jest optymalnym rozwiązaniem łączącym wymogi merytoryczne z wynegocjowanym z Komisją Europejską skróceniem toku kształcenia.

4. Polskie Stowarzyszenie Pielęgniarek Epidemiologicznych – zaproponowano nadanie statusu przedmiotu obowiązkowego przedmiotowi „zakażenia szpitalne”. Uwagi nie uwzględniono ze względu na nieumieszczenie tego przedmiotu w załączniku do ww. dyrektywy 2005/36/WE.

5. Państwowa Wyższa Szkoła w Ciechanowie – zwrócono uwagę na nieokreślenie w przepisie § 2 pkt 1 lit. d projektu liczby godzin dla absolwentów trzyletnich szkół policealnych albo pomaturalnych, kształcących w zawodzie pielęgniarki i położnej i niezałączenie wymagań dotyczących treści kształcenia dla absolwentów pozostałych szkół. Uwagi nie uwzględniono. Liczbę godzin dla absolwentów trzyletnich szkół policealnych albo pomaturalnych, kształcących w zawodzie pielęgniarki i położnej, określa uczelnia na podstawie indywidualnego przebiegu kształcenia, z uwagi na zbliżenie programów nauczania tego typu szkół do standardów unijnych. Określenie wymagań programowych i liczby godzin dla absolwentów liceów medycznych wynika z wynegocjowanego z Komisją Europejską skrócenia studiów pomostowych dla tej grupy pielęgniarek, a więc nie dotyczy absolwentów pozostałych szkół.

6. Konferencja Rektorów Zawodowych Szkół Polskich - zwrócono uwagę na niezgodność skali ocen, określonej w projekcie rozporządzenia, ze skalą ocen stosowaną w uczelniach, ustalaną przez uczelnie w regulaminie studiów. Uwagi nie uwzględniono, gdyż stanowiłoby to niewykonanie upoważnienia ustawowego określonego w art. 55 ust. 2 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej.

7. Wyższa Szkoła Nauk Stosowanych w Rudzie Śląskiej – zwrócono uwagę na brak spójności studiów pomostowych z warunkami uzyskiwania dyplomu studiów pierwszego stopnia określonymi w art. 164 ust. 2 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym; niedookreślenie wymagań dotyczących treści kształcenia dla absolwentów pozostałych typów szkół, niewskazanie sposobu zaliczania znajomości języka obcego i technik informacyjnych, a także zaliczania na poczet studiów punktów ECTS; wskazano na konieczność umieszczenia w suplemencie do dyplomu informacji o zaliczeniu na poczet studiów zajęć zrealizowanych w ukończonych szkołach; zredagowanie zapisów dotyczących sposobu i trybu egzaminowania ustalanego przez uczelnie w regulaminie studiów w sposób nie ingerujący w autonomię uczelni, a także konieczność uwzględnienia, przy wydawaniu przedmiotowego rozporządzenia, opinii Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego.

Nie uwzględniono uwagi dotyczącej sposobu i trybu egzaminowania ustalanego przez uczelnie w regulaminie studiów w sposób nie ingerujący w autonomię uczelni, gdyż stanowiłoby to niewykonanie upoważnienia ustawowego określonego w art. 55 ust. 2 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej. Odnosząc się do pozostałych uwag przywołano pismo Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego, skierowane do władz uczelni w dniu 15 kwietnia 2011 r., w którym szczegółowo wyjaśniono specyfikę studiów pomostowych, jako studiów uzupełniających, i jej konsekwencje oraz przedstawiono stanowisko odnośnie punktów ECTS, które nie mogą być przypisywane studentom studiów pomostowych. Minister Nauki i Szkolnictwa Wyższego nie zgłosił uwag do projektowanego rozporządzenia.

8. Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach - zgłoszono zastrzeżenia dotyczące określenia skali ocen wymienionych w § 4 ust. 7 powołując się na ustawę z dnia 27 lipca 2005 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i swobodę uczelni w określaniu skali ocen. Uwagi nie uwzględniono, gdyż stanowiłoby to niewykonanie upoważnienia ustawowego określonego w art. 55 ust. 2 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej.



9. Polskie Towarzystwo Pielęgniarskie, zwane dalej „PTP” – postulowano wprowadzenie załącznika z wykazem godzin zajęć zorganizowanych dla absolwentów szkół pomaturalnych, nadanie statusu przedmiotu obowiązkowego przedmiotowi „zakażenia szpitalne” i dokonanie korekty godzin przedmiotów „pedagogika” i „pedagogika z andragogiką”, wprowadzenie przedmiotów „pielęgniarstwo transkulturowe”, „bezpieczeństwo pacjentów”, „e-zdrowie i technologie informacyjne” i „ergonomia i bezpieczeństwo pracy” oraz dokonanie korekty godzin przedmiotów obowiązkowych przy zachowaniu niezmięionej liczby godzin ogółem. Uwag nie uwzględniono. W załączniku określono wymagania programowe jedynie dla pielęgniarek absolwentów pięcioletnich liceów medycznych, ponieważ wynegocjowano z Komisją Europejską skrócony tok studiów dla tej grupy pielęgniarek. Proponowane zmiany w treściach kształcenia odnoszą się do proponowanych zmian w dyrektywie 2005/36/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 7 września 2005 r. w sprawie uznawania kwalifikacji zawodowych, które są obecnie dyskutowane lub dotyczą przedmiotów, które nie są umieszczone w załączniku do ww. dyrektywy 2005/36/WE. Propozycje PTP będzie można rozważyć w przyszłości, jeżeli na poziomie unijnym zmienią się wymogi dotyczące standardów nauczania.

10. Konsultant Krajowy w dziedzinie pielęgniarstwa onkologicznego – zaproponowano rozszerzenie w załączniku w tabeli 3 w poz. 4 o „EKG, EEG i medycynę nuklearną” i zwiększenie liczby godzin z 10 do 25, ponadto zwiększenie liczby godzin zajęć teoretycznych z przedmiotu „psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne” do 15. Uwag nie uwzględniono. Obecnie obowiązujący podział godzin w programie kształcenia jest optymalnym rozwiązaniem łączącym wymogi merytoryczne z wynegocjowanym z Komisją Europejską skróceniem toku kształcenia.

11. Komisja Wspólna Rządu i Samorządu Terytorialnego – zwrócono uwagę, że konstrukcja przepisu w § 4 ust. 4 projektu rozporządzenia nie jest stosowana (zakaz organizowania w tym samym dniu egzaminu teoretycznego i praktycznego) oraz uznano za niezasadne utajnienie głosowania w komisji egzaminacyjnej, o którym mowa w przepisie § 4 ust. 6 projektu. Uwagi uwzględniono poprzez dodanie przepisu o następującej treści: „6. Komisja egzaminacyjna ocenia łącznie wyniki egzaminu teoretycznego i praktycznego, podejmując uchwałę zwykłą większością głosów. W razie równej liczby głosów decyduje głos przewodniczącego komisji egzaminacyjnej.”.

### **3. Wpływ regulacji na sektor finansów publicznych, w tym budżet państwa i budżety jednostek samorządu terytorialnego**

Przedmiotowe rozporządzenie nie będzie miało wpływu na sektor finansów publicznych, w tym budżet państwa i budżety jednostek samorządu terytorialnego.

### **4. Wpływ regulacji na rynek pracy**

Wejście w życie przedmiotowego rozporządzenia będzie miało korzystny wpływ na rynek pracy, ponieważ umożliwi uzyskanie wyższego wykształcenia przez pielęgniarki i położone, które dzięki temu będą miały większą szansę na korzystne zatrudnienie.

### **5. Wpływ regulacji na sytuację i rozwój regionalny**

Wejście w życie przedmiotowego rozporządzenia nie będzie miało wpływu na sytuację i rozwój regionalny.

### **6. Wpływ regulacji na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym na funkcjonowanie przedsiębiorstw**

Wejście w życie przedmiotowego rozporządzenia nie będzie miało wpływu na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym na funkcjonowanie przedsiębiorstw.

### **7. Wpływ regulacji na ochronę zdrowia społeczeństwa**

Wejście w życie przedmiotowego rozporządzenia będzie miało korzystny wpływ na ochronę zdrowia ludności z uwagi na umożliwienie podniesienia kwalifikacji zawodowych przez pielęgniarki i położne. Tym samym przyczyni się do utrzymania wysokich standardów kształcenia pielęgniarek i położnych.

### **8. Wpływ regulacji na środowisko**

Wejście w życie przedmiotowego rozporządzenia nie będzie miało wpływu na środowisko.