

**ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA ZDROWIA¹⁾**

z dnia ~~20 sierpnia~~ 2012 r.

w sprawie szczegółowych wymagań dotyczących kształcenia pielęgniarek i położnych

Na podstawie art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. Nr 74, poz. 1039 i Nr 291, poz. 1707) zarządza się, co następuje:

§ 1. Rozporządzenie określa szczegółowe wymagania w zakresie kształcenia pielęgniarek i położnych w szkołach pielęgniarzkich i szkołach położnych, o których mowa w art. 52 ust. 1 i art. 53 ust. 1 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej, zwanych dalej „uczelnią”, dotyczące:

- 1) sposobu realizacji programu kształcenia;
- 2) kadry prowadzącej kształcenie;
- 3) bazy dydaktycznej, w tym służącej kształceniu klinicznemu;
- 4) posiadania wewnętrznego systemu oceny jakości kształcenia.

§ 2. Uczelnia spełnia następujące wymagania dotyczące sposobu realizacji programu kształcenia:

- 1) proces kształcenia jest ukierunkowany na uzyskanie wiedzy, umiejętności oraz kompetencji społecznych niezbędnych do wykonywania zawodu odpowiednio pielęgniarki lub położnej;
- 2) proces kształcenia sprzyja rozwijaniu umiejętności samokształcenia;
- 3) program kształcenia umożliwia pogłębienie wiedzy przydatnej do wykonywania zawodu odpowiednio pielęgniarki lub położnej, w szczególności przez organizację zajęć fakultatywnych i wykładów monograficznych.

§ 3. Uczelnia spełnia następujące wymagania dotyczące kadry prowadzącej kształcenie:

- 1) uczelnia dysponuje kadrami zapewniającą poziom kształcenia określony w przepisach wydanych na podstawie art. 9 ust. 1 pkt 1 oraz ust. 3 pkt 1, 2 i 5 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. z 2012 r. poz. 572 i poz. 742);
- 2) nauczanie przedmiotów z pielęgniarstwa i położnictwa oraz praktyki zawodowe prowadzą nauczyciele akademicki, posiadający prawo wykonywania zawodu pielęgniarki lub położnej oraz minimum roczną praktykę zawodową, zgodną z nauczaniem przedmiotem;
- 3) nauczyciele prowadzący zajęcia teoretyczne współpracują z nauczycielami prowadzącymi zajęcia praktyczne w zakresie kształtowania praktycznych umiejętności studentów;
- 4) uczelnia stwarza nauczycielom akademickim możliwość stałego podnoszenia kwalifikacji zawodowych przez kształcenie kierunkowe odpowiednio w zakresie pielęgniarstwa, położnictwa lub nauk medycznych;
- 5) uczelnia stwarza nauczycielom akademickim warunki do łączenia pracy dydaktycznej z prowadzeniem badań naukowych.

¹⁾ 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).

§ 4. Uczelnia spełnia następujące wymagania dotyczące bazy dydaktycznej:

- 1) uczelnia zapewnia strukturę organizacyjną umożliwiającą sprawną realizację procesu dydaktycznego;
- 2) uczelnia posiada bazę materialną i dydaktyczną o strukturze dostosowanej do liczby studentów, w tym:
 - a) sale wykładowe,
 - b) sale ćwiczeń,
 - c) pracownie specjalistyczne, w tym anatomii, fizjologii i biochemii,
 - d) pracownie umiejętności pielęgniarских,
 - e) pracownie umiejętności położniczych,
 - f) pracownie informatyczne,
 - g) pracownie nauki języków obcych,
 - h) bibliotekę i czytelnię wyposażone w aktualne piśmiennictwo w zakresie nauczanych dyscyplin, z dostępem do Internetu;
- 3) uczelnia zapewnia odpowiednio do liczby studentów:
 - a) zaplecze do realizacji ćwiczeń praktycznej nauki zawodu i zajęć praktycznych,
 - b) dostęp do obiektów sportowych, a zwłaszcza do sali gimnastycznej,
 - c) bazę socjalną;
- 4) przy doborze podmiotów wykonujących działalność leczniczą uczelnia kieruje się możliwością osiągnięcia zamierzonych celów dydaktycznych oraz zapewnienia wysokiej jakości zajęć praktycznych i praktyk zawodowych, uwzględniając w szczególności:
 - a) rodzaj i zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych,
 - b) liczbę i kwalifikacje kadry pielęgniarской i położniczej,
 - c) urządzenie i wyposażenie podmiotu,
 - d) wyposażenie stanowisk pracy w sprzęt i materiały medyczne, niezbędne do kształtowania umiejętności praktycznych oraz ochrony przed zakażeniem, urazem i wypadkiem,
 - e) prowadzenie działalności naukowo-badawczej,
 - f) wdrażane przez podmiot programy zapewnienia jakości,
 - g) organizację warunków nauczania;
- 5) zajęcia praktyczne poza uczelnią odbywają się na podstawie umowy zawartej pomiędzy uczelnią a podmiotem wykonującym działalność leczniczą, realizującym zajęcia praktyczne.

§ 5. Uczelnia spełnia następujące wymagania dotyczące wewnętrznego systemu oceny jakości kształcenia:

- 1) w uczelni powołuje się komisję do wewnętrznej oceny jakości kształcenia;
- 2) ocena jakości kształcenia jest dokonywana na podstawie kryteriów określonych przez komisję, o której mowa w pkt 1;
- 3) przeprowadzona ocena jakości kształcenia podlega analizie, a jej wyniki są upowszechniane i uwzględniane w doskonaleniu procesu kształcenia.

§ 6. Działające na podstawie dotychczasowych przepisów komisje do wewnętrznej oceny jakości kształcenia stają się komisjami do wewnętrznej oceny jakości kształcenia w rozumieniu niniejszego rozporządzenia.

§ 7. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia²⁾.



MINISTER ZDROWIA

Bartosz Arłukowicz

W porozumieniu:
MINISTER NAUKI
I SZKOLNICTWA
WYŻSZEGO

PODSEKRETARZ STANU
w Ministerstwie Zdrowia

Aleksander Sopiński

2012-07-26

DYREKTOR

Departamentu Pielęgniarek i Położnych

Beata Cholewicka

DYREKTOR
Departamentu Prawnego

Władysław Puzoń
radca prawny

²⁾ Niniejsze rozporządzenie było poprzedzone rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 15 kwietnia 2002 r. w sprawie standardów kształcenia pielęgniarek i położnych w szkołach wyższych i wyższych szkołach zawodowych (Dz. U. Nr 55, poz. 499), które utraciło moc z dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia na podstawie art. 102 ust. 1 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. Nr 174, poz. 1039 i Nr 291, poz. 1707).

Histor
Histor Krajewski
www.inforlex.pl

23.07.2012 r.
B. Zmyślowska

23.07.2012 r.
ZASTĘPCA DYREKTORA
Departamentu Prawnego
Alina Budziszewska-Makulska

Uzasadnienie

Przedmiotowy projekt jest wykonaniem upoważnienia ustawowego zawartego w art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarstwa i położniczym (Dz. U. Nr 174, poz. 1039 i Nr 291, poz. 1707), zgodnie z którym minister właściwy do spraw zdrowia w porozumieniu z ministrem właściwym do spraw szkolnictwa wyższego, po zasięgnięciu opinii Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych, określi, w drodze rozporządzenia, szczegółowe wymagania w zakresie kształcenia pielęgniarstwa i położniczego w szkołach pielęgniarstwa i szkołach położniczych, o których mowa w art. 52 ust. 1 i art. 53 ust. 1 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarstwa i położniczym dotyczące:

- 1) sposobu realizacji programu kształcenia,
- 2) kadry prowadzącej kształcenie,
- 3) bazy dydaktycznej, w tym służącej kształceniu klinicznemu,
- 4) posiadania wewnętrznego systemu oceny jakości kształcenia.

Celem niniejszego projektu rozporządzenia jest zapewnienie właściwej jakości kształcenia.

Projektowane rozporządzenie uwzględnia zmiany systemowe w zakresie kształcenia zaistniałe w ostatnich dziesięciu latach w szkolnictwie wyższym, wynikające z ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. z 2012 r. poz. 572 i poz. 742) dotyczące m.in. stosowania w procesie kształcenia jednolitej terminologii organizacji i przebiegu procesu kształcenia w sposób ułatwiający pracę i wymianę informacji organizatorom kształcenia. Ponadto przedmiotowy projekt uwzględnia już istniejące rozwiązania przyjęte w aktach wykonawczych wydanych przez ministra właściwego do spraw szkolnictwa wyższego na podstawie ww. ustawy i obejmuje szczegółowe uregulowania właściwe dla procesu kształcenia pielęgniarstwa i położniczego.

Jednocześnie należy podkreślić, że omawiany projekt aktu wykonawczego powiela rozwiązania zawarte w przepisach rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 15 kwietnia 2002r. w sprawie standardów kształcenia pielęgniarstwa i położniczego w szkołach wyższych i wyższych szkołach zawodowych (Dz. U. Nr 55, poz. 499), z uwzględnieniem zaistniałych w międzyczasie zmian.

W odniesieniu do dotychczas obowiązujących regulacji, w projekcie rozporządzenia:

- w § 2 projektu pominięto przepisy dotyczące przestrzegania standardów kształcenia, określania realizacji celów i treści kształcenia, sposobu realizacji programu kształcenia, wzajemnego uzupełniania się szczegółowych treści nauczania, prowadzenia zajęć praktycznych i praktyk związanych z opieką nad człowiekiem zdrowym i chorym stanowiącym integralną część procesu kształcenia, stosowania efektywnych strategii nauczania, uwzględniania w programie kształcenia współpracy międzynarodowej, w procesie kształcenia stosowania przez uczelnię Europejskiego Systemu Transferu Punktów oraz zakończenia procesu kształcenia teoretycznym i praktycznym egzaminem dyplomowym, gdyż przepisy te zostały zawarte w przepisach rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 5 października 2011 r. w sprawie warunków prowadzenia studiów na określonym kierunku i poziomie kształcenia (Dz. U. Nr 243, poz. 1445), rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 29 września 2011 r. w sprawie warunków oceny programowej i oceny instytucjonalnej (Dz. U. Nr 207, poz. 1232) oraz rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 9 maja 2012 r. w sprawie standardów kształcenia dla kierunków studiów lekarskiego, lekarsko-dentystycznego, farmacji, pielęgniarstwa i położnictwa (Dz. U. z 2012 r. poz. 631), wydanych na podstawie ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym;
- w § 3 projektu zrezygnowano z przepisu wskazującego, że nauczyciele akademicki podlegają ocenie w zakresie jakości prowadzonego kształcenia, gdyż kwestia ta jest uregulowana w przepisach ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym;
- w § 4 pkt 4 projektu dotychczasową nazwę „zakładów opieki zdrowotnej” zastąpiono nazwą „podmiotów wykonujących działalność leczniczą”, w związku z wejściem w życie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654, z późn. zm.);

- w § 5 projektu pominięto przepis dotyczący określenia co jest przedmiotem oceny przez komisję do wewnętrznej oceny jakości kształcenia oraz przepis mówiący, że uczelnia prowadzi dystansową ocenę przydatności zawodowej absolwentów i badanie ich losów zawodowych, gdyż przepisy te zostały zawarte w przepisach rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 29 września 2011 r. w sprawie warunków oceny programowej i oceny instytucjonalnej.

Ponadto projektowany akt wykonawczy jest związany z przepisami art. 54 ust. 1-3 ww. ustawy.

Zgodnie z tymi przepisami, w trakcie kształcenia teoretycznego student (pielęgniarka lub położna)

zdobywa wiedzę zawodową, doświadczenie i umiejętności niezbędne do planowania, organizowania i sprawowania opieki zdrowotnej oraz oceny działań z tym związanych. Jednocześnie w trakcie kształcenia klinicznego przyszłe pielęgniarki i położne uczą się sprawowania kompleksowej opieki zdrowotnej jako członkowie zespołu, w bezpośrednim kontakcie z osobami zdrowymi i chorymi. Nadmienić należy, że kształcenie kliniczne odbywa się w podmiotach wykonujących działalność leczniczą, pod kierunkiem posiadających niezbędne doświadczenie pielęgniarek lub położnych oraz przy pomocy innych specjalistów. Kształcenie kliniczne (praktyka zawodowa) jest praktyką w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym.

Z uwagi na fakt, że projektowane rozporządzenie nie wprowadza nowych wymagań w stosunku do obowiązującego stanu prawnego wchodzi ono w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

Projekt rozporządzenia został umieszczony w Biuletynie Informacji Publicznej Rządowego Centrum Legislacji, w zakładce Rządowy Proces Legislacji, w zakładce projekty rozporządzeń Ministra Zdrowia. Ponadto w celu realizacji obowiązku określonego w art. 5 ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingsowej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. 169, poz. 1414, z późn. zm.) projekt został umieszczony w Biuletynie Informacji Publicznej Ministerstwa Zdrowia. 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).

Przedmiot projektowanej regulacji nie jest objęty prawem Unii Europejskiej.

Ocena Skutków Regulacji

1. Podmioty, na które oddziałuje regulacja

Wejście w życie przedmiotowego rozporządzenia będzie oddziaływać na szkoły pielęgniarek i położnych oraz osoby kształcące się na kierunkach pielęgniarstwo i położnictwo.

2. Konsultacje społeczne

W toku uzgodnień projekt rozporządzenia został przekazany do zaopiniowania następującym podmiotom:

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, Sekretariat Ochrony Zdrowia Komisji Krajowej NSZZ „Solidarność”, Federacja Związków 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 przewlekłe 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, Konsultant Krajowy w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego i operacyjnego, Konsultant Krajowy w dziedzinie pielęgniarstwa opieki paliatywnej, Polska Komisja Akredytacyjna, Krajowa Rada Akredytacyjna Szkolnictwa Medycznego, Konferencja Rektorów Publicznych Szkół Zawodowych, Konferencja Rektorów Zawodowych Szkół Polskich, Konferencja Rektorów Akademickich Szkół Polskich, Rada Główna Nauki i Szkolnictwa Wyższego, Konferencja Rektorów Akademickich Uczelni Medycznych, Stowarzyszenie

Pielęgniarek Promujących Zdrowie, Polskie Stowarzyszenie Perfuzyjnistów, Polskie Stowarzyszenie Pielęgniarek Onkologicznych, Kolegium Pielęgniarek i Położnych Rodzinnych, 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 Palliatywnej i Hospicyjnej, Fundacja Rozwoju Pielęgniarstwa Polskiego, Polskie Stowarzyszenie Dyrektorów ds. Pielęgniarstwa Naczelnych Pielęgniarek i Pielęgniarek Przełożonych, Polskie Towarzystwo Pielęgniarstwa Angiologicznego, Polskie Towarzystwo Pielęgniarstwa Ratunkowego, Polska Federacja Edukacji w Diabetologii, Ogólnopolskie Stowarzyszenie Pielęgniarek Alergologicznych OSPA, Dolnośląskie Stowarzyszenie Rozwoju Pielęgniarstwa, Stowarzyszenie na Rzecz Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych oraz Przedstawicieli Innych Zawodów Medycznych, Stowarzyszenie Organizatorów Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych.~~

W wyniku konsultacji społecznych w projekcie rozporządzenia uwzględniono uwagi zgłoszone przez Konferencję Rektorów Akademickich Uczelni Medycznych, zwaną dalej „KRAUM”, Naczelną Radę Pielęgniarek i Położnych, zwaną dalej „NRPiP”, Ogólnopolskie Porozumienie Związków Zawodowych, zwane dalej „OPZZ”, Federację Związków Zawodowych Pracowników Ochrony Zdrowia i Pomocy Społecznej, zwaną dalej „FZZPOZiPS”, Polską Komisję Akredytacyjną, zwaną dalej „PKA”.

Uwagi zgłoszone przez te podmioty miały charakter redakcyjny. Ponadto w projekcie wprowadzono stosowne zmiany mające na celu zwiększenie przejrzystości projektowanego aktu wykonawczego, uwzględniając w szczególności:

1. Uwagi KRAUM dotyczące:

- 1) brzmienia przepisu w § 2 pkt 12, polegające na sprecyzowaniu stosowanych form egzaminów końcowych absolwentów studiów I i II stopnia, tj. egzaminu teoretycznego i praktycznego. Uwaga została uwzględniona poprzez skreślenie w § 2 pkt 12, albowiem przepis ten znajduje się w standardach kształcenia;
- 2) nadania przepisowi w § 3 pkt 3 następującego brzmienia: „3) nauczyciele prowadzący zajęcia teoretyczne współpracują z nauczycielami prowadzącymi zajęcia praktyczne, w zakresie kształtowania praktycznych umiejętności studentów”. Uwaga została uwzględniona.
- 3) nadania przepisowi w § 4 pkt 4, następującego brzmienia: „4) przy doborze podmiotów wykonujących działalność leczniczą uczelnia kieruje się możliwością osiągnięcia zamierzonych celów dydaktycznych oraz zapewnienia wysokiej jakości zajęć praktycznych i praktyk zawodowych, ...”. Ponadto uwaga w ww. treści została zgłoszona również przez NRPiP. Uwaga została uwzględniona.

2. Sformułowana przez FZZPOZiPS oraz OPZZ uwaga dotycząca brzmienia pkt 7 w Ocenie Skutków Regulacji, zwanej dalej „OSR” mianowicie wpływu projektowanego aktu wykonawczego na ochronę zdrowia społeczeństwa. Uwaga została uwzględniona, poprzez nadanie następującego brzmienia pkt 7 OSR „7. Wejście w życie przedmiotowego rozporządzenia będzie miało korzystny wpływ na ochronę zdrowia społeczeństwa, wynikający ze sprecyzowania wymagań dotyczących kształcenia pielęgniarek i położnych.”.

W projektowanym rozporządzeniu nie zostały natomiast uwzględnione uwagi zgłoszone przez następujące podmioty:

1. KRAUM:

- 1) uwaga dotycząca brzmienia przepisu § 3 projektowanego rozporządzenia, zgodnie z którą projektowany przepis „nie zawiera informacji o nauczaniu przez nauczycieli nie będących pielęgniarkami lub położnymi przedmiotów takich jak np.: anatomia, fizjologia, embriologia, biochemia, czy przedmioty kliniczne”. Uwaga nie została uwzględniona, ponieważ kwestia ta wynika z aktów wykonawczych wydanych na podstawie ustawy z dnia 27 lipca - Prawo o szkolnictwie wyższym.
- 2) uwaga dotycząca propozycji brzmienia przepisu § 3 pkt 2 projektu, zgodnie z którą „z projektu § 3 pkt 2 wynika, że praktyki prowadzą nauczyciele akademicy w związku z czym student nie będzie miał możliwości realizacji praktyki np. we własnym miejscu zamieszkania, a każdy opiekun praktyki będzie mógł realizować swe zadania wyłącznie w oparciu o umowę zawartą z uczelnią i co za tym wszystkie praktyki będą płatne”. Zaproponowano także by słowo „praktyki” zastąpić sformułowaniem „nadzór nad praktykami”, „ponieważ praktyki są realizowane przez pielęgniarki lub położne zatrudnione przez podmioty wykonujące

działalność leczniczą, z którymi uczelnia podpisuje umowę na realizację zajęć i które nie muszą być nauczycielami akademickimi. Natomiast nadzór dydaktyczny nad praktykami sprawują nauczyciele akademicy”. Zaproponowano także by rozszerzyć § 3 pkt 2 projektu o możliwość prowadzenia praktyk zawodowych również przez pielęgniarki nie będące nauczycielami akademickimi, pracujące w podmiotach leczniczych i posiadające odpowiednie kwalifikacje. Uwaga nie została uwzględniona, ponieważ brzmienie ww. przepisu zaproponowane w projekcie w sposób wyczerpujący reguluje przedmiotowe kwestie, vide: § 3 pkt 2, ~~nauczanie przedmiotów z pielęgniarstwa i położnictwa oraz praktyki zawodowo prowadzą nauczyciele akademicy, posiadający prawo wykonywania zawodu pielęgniarki lub położnej oraz minimum roczną praktykę zawodową, zgodną z nauczaniem przedmiotem”;~~

- 3) uwaga dotycząca brzmienia przepisu § 4 pkt 4 lit. b projektu, zgodnie z którą projektowanemu przepisowi zaproponowano nadać następujące brzmienie „b) liczbę i kwalifikacje kadry pielęgniarskiej, położniczej i lekarskiej”. Uwaga nie została uwzględniona, gdyż osoby z prawem wykonywania zawodu lekarzy nie uczestniczą w procesie kształcenia praktycznego pielęgniarek i położnych;
- 4) ponadto została zgłoszona uwaga dodatkowa dotycząca „dodania w projekcie przepisu dotyczącego liczebności grupy podczas realizacji zajęć w pracowniach umiejętności pielęgniarskich/położniczych, w szpitalu pod nadzorem asystenta”. Uwaga ta nie została uwzględniona, ponieważ należałoby tę kwestię pozostawić do oceny organizatorów kształcenia, przyjmując, iż liczebność grupy powinna umożliwiać realizację zamierzonego celu kształcenia.

2. Ogólnopolski Związek Zawodowy Pielęgniarek i Położnych, zwany dalej „OZZPiP”.

- 1) uwaga dotycząca § 3 pkt 2 projektu, zgodnie z którą zaproponowano by „minimum roczną praktykę zawodową zastąpić minimum trzyletnią praktyką zawodową”. Uwaga nie została uwzględniona, ponieważ wymóg odbycia rocznej praktyki, zgodnej z nauczaniem przedmiotem, vide: standardy kształcenia dla kierunków pielęgniarstwo i położnictwo, został określony w aktach wykonawczych wydanych na podstawie ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym;
- 2) uwaga dotycząca brzmienia § 4 pkt 5 projektu, zgodnie z którą, po wyrazach „ a podmiotem realizującym zajęcia praktyczne” zaproponowano dodanie zdania „oraz kadrą pielęgniarską i położniczą realizującą praktyczną naukę zawodu w tym podmiocie”. Uwaga nie została uwzględniona, ponieważ stronami umowy są: uczelnia oraz podmiot wykonujący działalność leczniczą, realizujący zajęcia praktyczne. Rozliczenia finansowe wobec kadry pielęgniarskiej/położniczej bezpośrednio realizującej zajęcia praktyczne należą do właściwości ww. podmiotu, tj. pracodawcy (art. 4 i art. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej).

Jednocześnie należy podkreślić, że ostateczną wersję tekstu projektu rozporządzenia uzgodniono z Rządowym Centrum Legislacji oraz Ministerstwem Nauki i Szkolnictwa Wyższego, zwanym dalej „MNiSW”. Najdalej idący wniosek przedstawiło MNiSW polegający na zmniejszeniu, w § 2 oraz w § 5 projektu rozporządzenia, liczby punktów, eliminując niektóre z nich, ze względu na istniejące już przepisy w aktach wykonawczych wydanych na podstawie ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym. Zdaniem MNiSW powtórzenie w projekcie treści regulacji zawartych, w wydanych aktach wykonawczych do ww. ustawy, byłoby niezasadne.

Nadmieniam również, iż realizując wymóg ustawowej delegacji „w porozumieniu”, po wprowadzeniu zmian w projekcie rozporządzenia, wynikających z uzgodnień zewnętrznych, zwrócono się do MNiSW o akceptację projektu rozporządzenia. W odpowiedzi MNiSW zaproponowało skreślenie przepisu w § 2 pkt 4, mówiącego o braku obowiązku stosowania punktów ECTS (Europejskiego Systemu Transferu i Akumulacji Punktów) w ramach tzw. studiów pomostowych na kierunku pielęgniarstwo i położnictwo. Powyższą uwagę uwzględniono.

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 nie będzie miało wpływu na rynek pracy.

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 społeczeństwa, wynikający ze sprecyzowania i wdrożenia wymagań dotyczących kształcenia pielęgniarek i położnych.

8. Wpływ regulacji na środowisko

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