



Ministerstwo Zdrowia  
Departament Pielęgniarek  
i Położnych

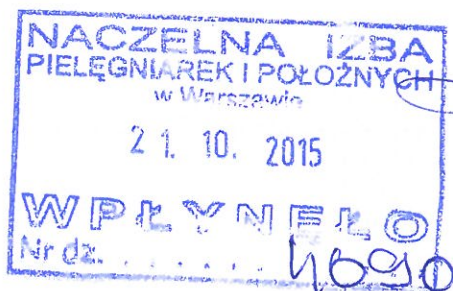
Warszawa, 14-10-2015 r.

PP-A.0762.13.2015/BW

Pani  
Grażyna Rogala-Pawelczyk  
Prezes  
Naczelnej Rady Pielęgniarek  
i Położnych  
ul. Pory 78, lok. 10

*Belewno Pieni Pieni!*

W odpowiedzi na pismo z dnia 8 września 2015 r., znak: NIPiP-NRPIP-DM.0021.127.2015.AS, skierowane do Pana Mariana Zembali – Ministra Zdrowia w sprawie przedstawienia harmonogramu działań, których wynikiem będzie realizacja Rekomendacji zawartych w dokumencie pn. „Zabezpieczenie społeczeństwa w świadczenia pielęgniarskie i położnicze. Rekomendacje i ich realizacja.”, Departament Pielęgniarek i Położnych przedstawia w załączeniu propozycję harmonogramu realizacji Rekomendacji zawartych w dokumencie pn. „Zabezpieczenie społeczeństwa w świadczenia pielęgniarskie i położnicze, zaakceptowanym przez Kierownictwo Ministerstwa Zdrowia w dniu 2 września 2015 r., z uprzejmą prośbą o zapoznanie się i przedstawienie ewentualnych propozycji zmian.



*Beata Cholewka*  
DYREKTOR  
Departamentu Pielęgniarek i Położnych  
*dr n. o zdr. Beata Cholewka*

Załącznik:

Zał. 1- Propozycja harmonogramu realizacji Rekomendacji zawartych w dokumencie „Zabezpieczenie społeczeństwa w świadczenia pielęgniarskie i położnicze, zaakceptowanym przez Kierownictwo Ministerstwa Zdrowia w dniu 2 września 2015 r.

**Propozycja harmonogramu realizacji Rekomendacji  
zawartych w dokumencie „Zabezpieczenie społeczeństwa w świadczenia pielęgniarskie  
i położnicze, zaakceptowanym przez Kierownictwo Ministerstwa Zdrowia w dniu 2 września 2015 r.**

Lp.	Treść Rekomendacji	2015	2016	2017	2018	2019	2020 i kolejne lata
<b>I. Rekomendacja ogólna</b>							
<b>1.</b>	Opracowanie i wdrożenie rządowego programu zabezpieczenia społeczeństwa w świadczenia realizowane przez pielęgniarki i położne.	Przedłożenie Ministrowi Zdrowia propozycji powołania międzyresortowego zespołu ds. opracowania rządowego programu zabezpieczenia społeczeństwa w świadczenia realizowane przez pielęgniarki i położne. Propozycja składu Zespołu: przedstawiciele MZ, MPiPS, MRR, MF, MAiC, MNiSiW.	Opracowanie	Wdrożenie	Realizacja	Realizacja	
<b>II. Rekomendacje szczegółowe:</b>							
<b>1.</b>	Określenie docelowego wskaźnika	Docelowy wskaźnik w 2020 roku został określony w					Liczba pielęgniarek i położnych na

<p>pielęgniarek aktywnych zawodowo na 1 tysiąc mieszkańców.</p>	<p>dokumencie <i>Policy paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020. Krajowe ramy strategiczne</i>, przyjętym w dniu 8 lipca 2015 roku przez Kierownictwo Ministerstwa Zdrowia, w którym założono, że liczba pielęgniarek i położnych na 10 tys. ludności wynosząca w 2010 r. - 61,2, a w 2011 r. - 62,9 powinna do 2020 r. wzrosnąć i osiągnąć wartość 65,7.</p>					<p>10 tys. ludności powinna do 2020 r. wzrosnąć i osiągnąć wartość 65,7.</p>
<p><b>2.</b> Zabezpieczenie kształcenia przeddyplomowego pielęgniarek i położnych.</p>	<p>W nowej perspektywie finansowej 2014 - 2020 ze środków UE, będą realizowane w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja i Rozwój następujące działania dot. kształcenia pielęgniarek i położnych:  - wsparcie dodatkowego kształcenia na kierunkach pielęgniarstwo i położnictwo, ukierunkowane na zwiększenie liczby</p>	<p>Od roku akademickiego 2016/2017 wdrożenie nowych standardów kształcenia obejmujących kształcenie w zakresie nowych kompetencji zawodowych</p>				<p>Dodatkowa liczba osób, które uzyskają uprawnienia do wykonywania zawodu pielęgniarki lub położnej</p>

	<p>studentów i absolwentów ww. kierunków. – dodatkowa liczba osób, które uzyskają uprawnienia do wykonywania zawodu pielęgniarki lub położnej wyniesie do 2023 roku 10 625 osób,</p> <p>- realizację programów rozwojowych dla 42 uczelni medycznych uczestniczących w procesie praktycznego kształcenia pielęgniarek i położnych, obejmujących tworzenie odrębnych centrów symulacji medycznej, -nowelizacja standardów kształcenia w zakresie nowych kompetencji,</p> <p>- realizacja projektu o charakterze analitycznym pn. <i>Rozwój kompetencji pielęgniarskich</i>, Celem projektu będzie poprawa jakości kształcenia na kierunkach</p>				<p>wyniesie do 2023 roku 10 625 osób.</p> <p>42 uczelnie medyczne uczestniczące w procesie praktycznego kształcenia pielęgniarek i położnych, będą dysponowały centrami symulacji medycznej.</p> <p>Liczba wprowadzonych rozwiązań systemowych w formie aktów prawnych - 6 Liczba podmiotów leczniczych i uczelni które wdrożyły model współpracy z</p>
--	--	--	--	--	---

		pielęgniarstwo i położnictwo, oraz wypracowanie mechanizmów umożliwiających wzrost liczby pielęgniarek i położnych zatrudnianych w polskim systemie ochrony zdrowia.					uczelnia kształcąca pielęgniarki i położne - 30 Odsetek uczelni, które wdrożyły znowelizowane standardy kształcenia w zawodzie pielęgniarki i położnej zwiększające kompetencje zawodowe - 100%
3.	Stworzenie polityki zatrudnienia pielęgniarek i położnych: <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ zgodnie z przygotowaniem zawodowym;</li> <li>➤ zgodnie z uzyskanymi kwalifikacjami i w kształceniu poddyplomowym.</li> </ul>	Zmiany rozporządzeń koszykowych.	Wdrożenie od 1 lipca 2016 r. znowelizowanych rozporządzeń koszykowych, w poszczególnych rodzajach świadczeń gwarantowanych.	Analiza wprowadzonych rozwiązań i propozycja ewentualnych zmian	Analiza wprowadzonych rozwiązań i propozycja ewentualnych zmian	Analiza wprowadzonych rozwiązań i propozycja ewentualnych zmian	Analiza wprowadzonych rozwiązań i propozycja ewentualnych zmian
4.	Stworzenie mechanizmów zapewniających wyągródródrzenie pielęgniarek i położnych:	Wydanie rozporządzenia MZ w sprawie OWU Zmiany rozporządzeń koszykowych	Wdrożenie od 1 lipca 2016 r. znowelizowanych rozporządzeń koszykowych, w poszczególnych rodzajach	Analiza wprowadzonych rozwiązań i propozycja ewentualnych zmian	Analiza wprowadzonych rozwiązań i propozycja ewentualnych zmian	Analiza wprowadzonych rozwiązań i propozycja ewentualnych zmian	Analiza wprowadzonych rozwiązań i propozycja ewentualnych zmian

	<p>➤ zgodnie z przygotowaniem zawodowym; ➤ zgodnie z uzyskanymi kwalifikacjami i w kształceniu poddyplomowym.</p>		<p>świadczeń gwarantowanych..</p>				
<p><b>5.</b></p>	<p>Zabezpieczenie możliwości realizacji obowiązków kształcenia ustawicznego pielęgniarek i położnych.</p>	<p>W nowej perspektywie finansowej 2014- 2020 ze środków UE przewidziano wsparcie kształcenia poddyplomowego (w tym na kursach specjalistycznych dot. wystawiania recept przez pielęgniarki i położne) – liczba osób objętych kształceniem w perspektywie 2014-2020 została ustalona na poziomie 20 tys., z czego 10 tys. zostanie przeszkolona do 2018 roku .</p>	<p>Liczba miejsc specjalizacji finansowana z budżetu państwa – zwiększona po nowelizacji ustawy o zawodach</p>	<p>Liczba miejsc specjalizacji finansowana z budżetu państwa – zwiększona po nowelizacji ustawy</p>	<p>Przewiduje się przeszkolić 10 tys. pielęgniarek i położnych w ramach kształcenia poddyplomowego (w tym na kursach specjalistycznych dot. wystawiania recept przez pielęgniarki i położne)</p>	<p>Liczba miejsc specjalizacji finansowana z budżetu państwa – zwiększona po nowelizacji</p>	<p>Przewiduje się przeszkolić łącznie 20 tys. Pielęgniarek i położnych w ramach kształcenia poddyplomowego o wsparcie (w tym na kursach specjalistycznych h dot. wystawiania recept przez pielęgniarki i położne).</p>
		<p>Ponadto realizacja corocznie kształcenia na poziomie specjalizacji finansowana z budżetu państwa. Liczba</p>					<p>Liczba miejsc specjalizacji finansowana z budżetu państwa – zwiększona po nowelizacji</p>

		<p>miejsc specjalizacji finansowana z budżetu państwa – zwiększona po nowelizacji ustawy o zawodach pielęgniarstwa i położnej. Od sierpnia 2015 roku, kształcenia będzie prowadzone według nowych programów specjalizacji przygotowanych przez CKPPIP według zmniejszonej liczby dziedzin.</p>	<p>pielęgniarki i położnej.</p>	<p>o zawodach pielęgniarstwa i położnej.</p>	<p>zawodach pielęgniarstwa i położnej.</p>	<p>ustawy o zawodach pielęgniarstwa i położnej.</p>	<p>ustawy o zawodach pielęgniarstwa i położnej.</p>
<b>6.</b>	<p>Wprowadzenie systemu akredytacji podmiotów kształcenia poddyplomowego w zakresie specjalizacji</p>	<p>Przedłożenie Ministrowi Zdrowia propozycji powołania zespołu ds. opracowania koncepcji akredytacji podmiotów kształcenia poddyplomowego w zakresie specjalizacji</p>	<p>Przewadzenie prac zespołu w zakresie ustalenia założeń, wymogów, procedur akredytacji i przygotowanie projektu zmiany ustawy o zawodach piel. i poł. obejmującej wprowadzenie systemu akredytacji podmiotów kształcenia poddyplomowego w zakresie specjalizacji.</p>	<p>Wdrożenie systemu akredytacji podmiotów kształcenia poddyplomowego w zakresie specjalizacji.</p>	<p>Realizacja i ocena</p>	<p>Realizacja i ocena</p>	<p>Realizacja i ocena</p>
<b>7.</b>	<p>Uregulowanie kwestii minimalnych norm</p>	<p>Zmiany rozporządzeń koszykowych</p>	<p>Wdrożenie od 1 lipca 2016 r. znowelizowanych</p>	<p>Analiza wprowadzonych rozwiązań</p>	<p>Analiza wprowadzonych rozwiązań i</p>	<p>Analiza wprowadzonych rozwiązań i</p>	<p>Analiza wprowadzonych rozwiązań i</p>

<p>zatrudnienia pielęgniarek i położnych wymaganych przy udzielaniu świadczeń w poszczególnych zakresach będących przedmiotem kontraktowania przez NFZ (w szczególności świadczeń udzielanych w trybie całodobowym) oraz ich ujednolicenia dla wszystkich podmiotów udzielających świadczeń finansowanych ze środków publicznych.</p>		<p>rozporządzeń koszykowych, w poszczególnych rodzajach świadczeń gwarantowanych.</p>	<p>i propozycja ewentualnych zmian</p>	<p>propozycja ewentualnych zmian</p>	<p>propozycja ewentualnych zmian</p>	<p>propozycja ewentualnych zmian</p>
<p><b>8.</b> Analiza zapotrzebowania na pielęgniarki i położne o określonych specjalnościach, wynikających z wymagań kwalifikacyjnych i dostępności określonych przepisami rozporządzeń Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych,</p>	<p>Ustawa o systemie informacji w ochronie zdrowia przewiduje gromadzenie i przetwarzanie danych o Systemie Monitorowania Kształcenia Pracowników Medycznych jako główne narzędzie do ustalania priorytetów w kształceniu poddyplomowym</p>	<p>Przygotowanie wstępnych założeń do przeprowadzenia analizy przez Departament Pielęgniarek i Położnych w przedmiotowym zakresie w ramach projektu dofinansowanego z EFS w perspektywie 2014-2020 pn. rozwijanie</p>	<p>Prowadzenie analizy przez DPIP w przedmiotowym zakresie w ramach projektu dofinansowanego z EFS w perspektywie 2014-2020 pn. rozwijanie kompetencji pielęgniarskich.</p>	<p>Prowadzenie analizy przez DPIP w przedmiotowym zakresie w ramach projektu dofinansowanego z EFS w perspektywie 2014-2020 pn. rozwijanie kompetencji pielęgniarskich.</p>	<p>Prowadzenie analizy przez DPIP w przedmiotowym zakresie w ramach projektu dofinansowanego z EFS w perspektywie 2014-2020 pn. rozwijanie kompetencji pielęgniarskich</p>	<p>Prowadzenie analizy przez DPIP w przedmiotowym zakresie w ramach projektu dofinansowanego z EFS w perspektywie 2014-2020 pn. rozwijanie kompetencji pielęgniarskich.</p>



	będących podstawą do wypracowania „Katalogu priorytetowych dziedzin szkolenia specjalizacyjnego”.	pielęgniarek i położnych. <i>Projekt powyższej nowelizacji ustawy – prace legislacyjne w toku.</i> Ustalenie dziedzin priorytetowych na podstawie regionalnych map potrzeb zdrowotnych.	kompetencji pielęgniarskich.				
<b>9.</b>	Prowadzenie kampanii informującej o działaniach rządowych na rzecz niwelowania konsekwencji braku pielęgniarek i położnych dla zabezpieczenia społeczeństwa w świadczenia zdrowotne.	Zapoczątkowanie kampanii w ramach realizacji projektu pozakonkursowego w perspektywie 2014-2020 w ramach POWER.	Konferencja informacyjna na temat zrealizowanych i planowanych działań na rzecz wzmocnienia zawodu pielęgniarki i położnej.	Konferencja informacyjna na temat zrealizowanych i planowanych działań na rzecz wzmocnienia zawodu pielęgniarki i położnej.	Konferencja informacyjna na temat zrealizowanych i planowanych działań na rzecz wzmocnienia zawodu pielęgniarki i położnej.	Konferencja informacyjna na temat zrealizowanych i planowanych działań na rzecz wzmocnienia zawodu pielęgniarki i położnej.	Konferencja informacyjna na temat zrealizowanych i planowanych działań na rzecz wzmocnienia zawodu pielęgniarki i położnej.
<b>10.</b>	Ustalenie minimalnej liczby specjalistów w poszczególnych dziedzinach pielęgniarstwa dla każdego województwa.	Ustawa o systemie informacji w ochronie zdrowia przewiduje gromadzenia i przetwarzanie danych o Systemie Monitorowania Kształcenia jako główne narzędzie do ustalania priorytetów w kształceniu	Pilotażowa próba ustalenia minimalnej liczby specjalistów będzie prowadzona w oparciu o dane z CKPPP, Marszałków województw, NRPIP, NFZ, wykorzystując jednocześnie dane	Ustalenie minimalnej liczby specjalistów będzie prowadzone w oparciu o dane z CKPPP, Marszałków województw, NRPIP, NFZ, wykorzystując jednocześnie	Monitoring minimalnej liczby specjalistów będzie prowadzone w oparciu o dane z CKPPP, Marszałków województw, NRPIP, NFZ, wykorzystując jednocześnie	Monitoring i ewentualna modyfikacja minimalnej liczby specjalistów będzie prowadzona w oparciu o dane z CKPPP, Marszałków województw,	Monitoring i ewentualna modyfikacja minimalnej liczby specjalistów będzie prowadzona w oparciu o dane z CKPPP, Marszałków województw,

		pielęgniarek i pozostałych <i>Projekt powyższej nowelizacji ustawy – prace legislacyjne w toku.</i>	<p>pochozące z Systemu Monitorowania Kształcenia Kadr Medycznych oraz w oparciu o wnioski wynikające z analizy przeprowadzonej przez DPIP w ramach projektu dofinansowanego z FSE pn. Rozwój kompetencji pielęgniarskich</p>	<p>dane pochodzące z Systemu Monitorowania Kształcenia Kadr Medycznych oraz w oparciu o wnioski wynikające z analizy przeprowadzonej przez DPIP w ramach projektu dofinansowanego z FSE pn. Rozwój kompetencji pielęgniarskich</p>	<p>dane pochodzące z Systemu Monitorowania Kształcenia Kadr Medycznych oraz w oparciu o wnioski wynikające z analizy przeprowadzonej przez DPIP w ramach projektu dofinansowanego z FSE pn. Rozwój kompetencji pielęgniarskich</p>	<p>NRPIP, NFZ, wykorzystując jednocześnie dane pochodzące z Systemu Monitorowania Kształcenia Kadr Medycznych oraz w oparciu o wnioski wynikające z analizy przeprowadzonej przez DPIP w ramach projektu dofinansowanego z FSE pn. Rozwój kompetencji pielęgniarskich</p>	<p>NRPIP, NFZ, wykorzystując jednocześnie dane pochodzące z Systemu Monitorowania Kształcenia Kadr Medycznych oraz w oparciu o wnioski wynikające z analizy przeprowadzonej przez DPIP w ramach projektu dofinansowanego z FSE pn. Rozwój kompetencji pielęgniarskich</p>
--	--	--	--	--	--	---	---