



Ministerstwo Zdrowia
Departament Pielęgniarek
i Położnych

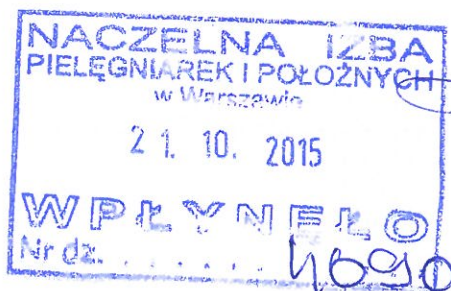
Warszawa, 14-10-2015 r.

PP-A.0762.13.2015/BW

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

Gościu Pani Prezes!

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.



[Signature]
DYREKTOR
Departamentu Pielęgniarek i Położnych
[Signature]
dr n. o zdr. Beata Cholewka

Załącznik:

Załącznik 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
I. Rekomendacja ogólna							
1.	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, MNiSW.	Opracowanie	Wdrożenie	Realizacja	Realizacja	
II. Rekomendacje szczegółowe:							
1.	Określenie docelowego wskaźnika	Docelowy wskaźnik w 2020 roku został określony w					Liczba pielęgniarek i położnych na

	pielęgniarek aktywnych zawodowo na 1 tysiąc mieszkańców.	dokumencie <i>Policy papier 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.					10 tys. ludności powinna do 2020 r. wzrosnąć i osiągnąć wartość 65,7.
2.	Zabezpieczenie kształcenia przeddyplomowego pielęgniarek i położnych.	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	Od roku akademickiego 2016/2017 wdrożenie nowych standardów kształcenia obejmujących kształcenie w zakresie nowych kompetencji zawodowych				Dodatkowa liczba osób, które uzyskają uprawnienia do wykonywania zawodu pielęgniarki lub położnej

					<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</p> <p>Liczba podmiotów leczniczych i uczelni które wdrożyły model współpracy z</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>				

		pielęgniarstwo i położnictwo, oraz wypracowanie mechanizmów umożliwiających wzrost liczby pielęgniarek i położnych zatrudnianych w polskim systemie ochrony zdrowia.					uczelnią 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: ➤ zgodnie z przygotowaniem zawodowym; ➤ zgodnie z uzyskanymi kwalifikacjami i w kształceniu poddyplomowym.	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 wynagrodzenie 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

	➤ zgodnie z przygotowaniem zawodowym; ➤ zgodnie z uzyskanymi kwalifikacjami i w kształceniu poddyplomowym.		świadczeń gwarantowanych..				
5.	Zabezpieczenie możliwości realizacji obowiązku kształcenia ustawicznego pielęgniarek i położnych.	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 . Ponadto realizacja corocznego kształcenia na poziomie specjalizacji finansowana z budżetu państwa. Liczba	Liczba miejsc specjalizacji finansowana z budżetu państwa – zwiększona po nowelizacji ustawy o zawodach	Liczba miejsc specjalizacji finansowana z budżetu państwa – zwiększona po nowelizacji ustawy	Liczba miejsc specjalizacji finansowana z budżetu państwa – zwiększona po nowelizacji ustawy o	Liczba miejsc specjalizacji finansowana z budżetu państwa – zwiększona po nowelizacji	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).

		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.	pielęgniarki i położnej.	o zawodach pielęgniarstwa i położnej.	zawodach pielęgniarstwa i położnej.	ustawy o zawodach pielęgniarstwa i położnej.	ustawy o zawodach pielęgniarstwa i położnej.
6.	Wprowadzenie systemu akredytacji podmiotów kształcenia poddyplomowego w zakresie specjalizacji	Przedłożenie Ministrowi Zdrowia propozycji powołania zespołu ds. opracowania koncepcji akredytacji podmiotów kształcenia poddyplomowego w zakresie specjalizacji	Prowadzenie prac zespołu w zakresie ustalenia założeń, wymogów, procedur akredytacji i przygotowanie projektu zmiany ustawy o zawodach piel. i położ. obejmującej wprowadzenie systemu akredytacji podmiotów kształcenia poddyplomowego w zakresie specjalizacji.	Wdrożenie systemu akredytacji podmiotów kształcenia poddyplomowego w zakresie specjalizacji.			
7.	Uregulowanie kwestii minimalnych norm	Zmiany rozporządzeń koszykowych	Wdrożenie od 1 lipca 2016 r. znówelizowanych	Analiza wprowadzonych rozwiązań	Analiza wprowadzonych rozwiązań i	Analiza wprowadzonych rozwiązań i	Analiza wprowadzonych rozwiązań i

	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.		rozporządzeń koszykowych, w poszczególnych rodzajach świadczeń gwarantowanych.	i propozycja ewentualnych zmian	propozycja ewentualnych zmian	propozycja ewentualnych zmian	propozycja ewentualnych zmian
8.	Analiza zapotrzebowania na pielęgniarki i położne o określonych specjalnościach, wynikających z wymagań kwalifikacyjnych i dostępności określonych przepisami rozporządzeń Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych,	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	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 kompetencji pielęgniarskich.	Prowadzenie analizy przez DPIP w przedmiotowym zakresie w ramach projektu dofinansowanego z EFS w perspektywie 2014-2020 pn. rozwijanie kompetencji pielęgniarskich.	Prowadzenie analizy przez DPIP w przedmiotowym zakresie w ramach projektu dofinansowanego z EFS w perspektywie 2014-2020 pn. rozwijanie kompetencji pielęgniarskich.	Prowadzenie analizy przez DPIP w przedmiotowym zakresie w ramach projektu dofinansowanego z EFS w perspektywie 2014-2020 pn. rozwijanie kompetencji pielęgniarskich.	Prowadzenie analizy przez DPIP w przedmiotowym zakresie w ramach projektu dofinansowanego z EFS w perspektywie 2014-2020 pn. rozwijanie kompetencji pielęgniarskich.

	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.				
9.	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.
10.	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 CKPPIP, Marszałków województw, NRPIP, NFZ, wykorzystując jednocześnie dane	Ustalenie minimalnej liczby specjalistów będzie prowadzone w oparciu o dane z CKPPIP, Marszałków województw, NRPIP, NFZ, wykorzystując jednocześnie	Monitoring minimalnej liczby specjalistów będzie prowadzone w oparciu o dane z CKPPIP, Marszałków województw, NRPIP, NFZ, wykorzystując jednocześnie	Monitoring i ewentualna modyfikacja minimalnej liczby specjalistów będzie prowadzona w oparciu o dane z CKPPIP, Marszałków województw,	Monitoring i ewentualna modyfikacja minimalnej liczby specjalistów będzie prowadzona w oparciu o dane z CKPPIP, Marszałków województw,

		<p>pielęgniarek i położnych</p> <p><i>Projekt powyższej nowelizacji ustawy – prace legislacyjne w toku.</i></p>	<p>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>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>
--	--	---	---	--	--	---	---