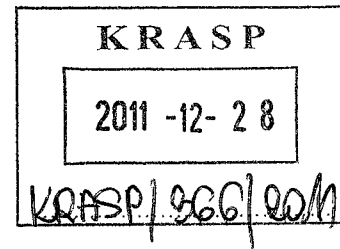




Warszawa. 2011.-12.-.2.3

MINISTER ZDROWIA

MZ-PP-0214-6775-9/TB/11



Wg rozdzielnika

Stosownie do postanowień § 12 ust. 1 uchwały Nr 49 Rady Ministrów z dnia 19 marca 2002 r. - Regulamin pracy Rady Ministrów (M. P. Nr 13, poz. 221, z późn. zm.), przesyłam, w załączeniu, projekt **rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie szczególnych warunków prowadzenia studiów dla pielęgniarek i położnych, które posiadają świadectwo dojrzałości i ukończyły liceum medyczne lub szkołę policealną albo szkołę pomaturalną**, z uprzejmą prośbą o zgłoszenie ewentualnych uwag w terminie do dnia **12 stycznia 2012 r.**

Ewentualne uwagi proszę przekazać także drogą elektroniczną na adres: t.bondarewicz@mz.gov.pl. Niezgłoszenie uwag w powyższym terminie pozwolę sobie uznać za akceptację projektu. Uwagi zgłoszone po terminie nie będą rozpatrywane.

Z upoważnienia
MINISTRA ZDROWIA
PODSEKRETARZ STANU
Cezary Rzemek

Otrzymują:

1. Minister - członek Rady Ministrów, Szef Kancelarii PRM, Przewodniczący Stałego Komitetu Rady Ministrów
2. Wiceprezes Rady Ministrów - Minister Gospodarki
3. Prezes Rządowego Centrum Legislacji (2 egz.)
4. Minister Administracji i Cyfryzacji
5. Minister Edukacji Narodowej
6. Minister Finansów

7. Minister Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej
8. Minister Kultury i Dziedzictwa Narodowego
9. Minister Nauki i Szkolnictwa Wyższego
10. Minister Obrony Narodowej
11. Minister Pracy i Polityki Społecznej
12. Minister Rolnictwa i Rozwoju Wsi
13. Minister Rozwoju Regionalnego
14. Minister Skarbu Państwa
15. Minister Sportu i Turystyki
16. Minister Sprawiedliwości
17. Minister Spraw Wewnętrznych
18. Minister Spraw Zagranicznych
19. Minister Środowiska
20. Przewodniczący Komitetu do Spraw Europejskich
21. Naczelna Rada Lekarska
22. Naczelna Rada Aptekarska
23. Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych
24. Ogólnopolski Związek Zawodowy Pielęgniarek i Położnych
25. Komisja Wspólna Rządu i Samorządu Terytorialnego
26. Polskie Towarzystwo Pielęgniarskie
27. Polskie Towarzystwo Położnych
28. Ogólnopolskie Porozumienie Związków Zawodowych
29. Forum Związków Zawodowych
30. Krajowy Sekretariat Ochrony Zdrowia NSZZ „Solidarność”
31. Federacja Związków Zawodowych Pracowników Ochrony Zdrowia i Pomocy Społecznej
32. Federacja Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia
33. Polska Federacja Pracodawców Ochrony Zdrowia
34. Porozumienie Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie”
35. Polskie Towarzystwo Pielęgniarstwa Opieki Paliatywnej i Hospicyjnej
36. Stowarzyszenie Pielęgniarek Promujących Zdrowie
37. Polskie Stowarzyszenie Perfuzjonistów
38. Polskie Stowarzyszenie Pielęgniarek Onkologicznych
39. Kolegium Pielęgniarek i Położnych Rodzinnych

40. Katolickie Stowarzyszenie Pielęgniarek i Położnych Polskich
41. Polskie Stowarzyszenie Pielęgniarek Pediatrycznych
42. Polskie Towarzystwo Pielęgniarek Anestezjologicznych i Intensywnej Opieki
43. Polskie Stowarzyszenie Pielęgniarek Epidemiologicznych
44. Ogólnopolskie Stowarzyszenie Instrumentariuszek
45. Krajowe Stowarzyszenie Pielęgniarek Medycyny Szkolnej
46. Stowarzyszenie Pielęgniarek i Położnych na rzecz Promocji Zawodu i Praw Kobiet
OAZA
47. Polskie Stowarzyszenie Pielęgniarek Diabetologicznych
48. Polskie Stowarzyszenie Pielęgniarek Stomijnych
49. Polskie Fundacja Rozwoju Pielęgniarstwa Polskiego Stowarzyszenie Dyrektorów ds.
Pielęgniarstwa Naczelnych Pielęgniarek i Pielęgniarek Przełożonych
50. Polskie Towarzystwo Pielęgniarstwa Angiologicznego
51. Polskie Towarzystwo Pielęgniarstwa Ratunkowego
52. Ogólnopolskie Stowarzyszenie Pielęgniarek Alergologicznych OSPA
53. Dolnośląskie Stowarzyszenie Rozwoju Pielęgniarstwa
54. Stowarzyszenie na Rzecz Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych oraz
Przedstawicieli Innych Zawodów Medycznych
55. Stowarzyszenie Organizatorów Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych
56. Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych
57. Konsultant Krajowy w Dziedzinie Pielęgniarstwa
58. Konsultant Krajowy w Dziedzinie Pielęgniarstwa Rodzinnego
59. Konsultant Krajowy w Dziedzinie Pielęgniarstwa Onkologicznego
60. Konsultant Krajowy w Dziedzinie Pielęgniarstwa Ginekologiczno-Położniczego
61. Konsultant Krajowy w Dziedzinie Pielęgniarstwa Przewlekle Chorych i
Niepełnosprawnych
62. Konsultant Krajowy w Dziedzinie Pielęgniarstwa Anestezjologicznego
63. Konsultant Krajowy w Dziedzinie Pielęgniarstwa Pediatrycznego
64. Konsultant Krajowy w Dziedzinie Pielęgniarstwa Epidemiologicznego
65. Konsultant Krajowy w Dziedzinie Pielęgniarstwa Psychiatrycznego
66. Konsultant Krajowy w Dziedzinie Pielęgniarstwa Ratunkowego
67. Państwowa Komisja Akredytacyjna
68. Krajowa Rada Akredytacyjna Szkolnictwa Medycznego
69. Konferencja Rektorów Publicznych Szkół Zawodowych

70. Konferencja Rektorów Zawodowych Szkół Polskich
71. Konferencja Rektorów Akademickich Szkół Polskich
72. Rada Główna Szkolnictwa Wyższego
73. Konferencja Rektorów Akademickich Uczelni Medycznych
74. Krajowy Związek Pracodawców NZOZ – „Porozumienie Śląskie”

**ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA ZDROWIA¹⁾**

z dnia

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

Na podstawie art. 55 ust. 2 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. Nr 174, poz.1039) 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 pielęgniarki i położnej, zwanych dalej „studiami zawodowymi”, uprawnia świadectwo lub dyplom:

- 1) w przypadku pielęgniarek:
 - a) pięcioletniego liceum medycznego,
 - b) dwuletniej medycznej szkoły zawodowej kształcącej w zawodzie pielęgniarki,
 - c) dwupółletniej medycznej szkoły zawodowej kształcącej w zawodzie pielęgniarki,
 - d) trzyletniej medycznej szkoły zawodowej kształcącej w zawodzie pielęgniarki;
- 2) w przypadku położnych:
 - a) dwuletniej medycznej szkoły zawodowej kształcącej w zawodzie położnej,
 - b) dwupółletniej medycznej szkoły zawodowej kształcącej w zawodzie położnej.

§ 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 medycznych szkół zawodowych,

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).

- c) dwa semestry lub 1.984 godziny - dla absolwentów dwuipółletnich medycznych szkół zawodowych,
 - d) dwa semestry - dla absolwentów trzyletnich medycznych szkół zawodowych;
- 2) w przypadku położnych:
- a) trzy semestry lub 1.479 godzin - dla absolwentów dwuletnich medycznych szkół zawodowych,
 - b) dwa semestry lub 1.086 godzin - dla absolwentów dwuipółletnich medycznych szkół zawodowych.

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

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

3. Program nauczania:

- 1) dla pielęgniarek, o których mowa w § 2 pkt 1 lit. a, obejmuje część teoretyczną stanowiącą nie mniej niż 400 godzin programu nauczania i część praktyczną stanowiącą nie mniej niż 750 godzin tego programu;
- 2) dla pielęgniarek, o których mowa w § 2 pkt 1 lit. b - d, oraz położnych, o których mowa w § 2 pkt 2, obejmuje część teoretyczną stanowiącą nie mniej niż 33 % całości programu nauczania i praktyczną stanowiącą nie mniej niż 50 % całości tego programu.

4. Przewidziane w programie nauczania zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe mogą zostać zaliczone na wniosek studenta przez kierownika podstawowej jednostki organizacyjnej uczelni prowadzącej studia zawodowe 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 jednostki, o którym mowa w ust. 4.

6. Zajęcia zrealizowane w ramach programu kształcenia w szkołach, o których mowa w § 1, odnotowuje w indeksie kierownik jednostki, o którym mowa w ust. 4.

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

2. Terminy egzaminów oraz komisję egzaminacyjną wyznacza kierownik jednostki, o którym mowa w § 3 ust. 4.

3. O terminach i miejscach egzaminów kierownik jednostki, o którym mowa w § 3 ust. 4, zawiadamia studenta, o którym mowa w ust. 1, oraz komisję egzaminacyjną, w terminie nie krótszym niż 14 dni od dnia egzaminu.

4. Egzamin teoretyczny i praktyczny, obejmujący treści programowe określone dla przedmiotów zawodowych, nie może być przeprowadzany w tym samym dniu.

5. Egzamin teoretyczny i praktyczny odbywa się pod nadzorem przewodniczącego komisji egzaminacyjnej oraz osób wyznaczonych przez przewodniczącego komisji egzaminacyjnej spośród pozostałych członków komisji.

6. Komisja egzaminacyjna ocenia łącznie wyniki egzaminu teoretycznego i praktycznego, podejmując, w głosowaniu tajnym, uchwałę większością głosów; w razie równej liczby głosów decyduje głos przewodniczącego komisji.

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

8. Z przebiegu i wyniku egzaminu kończącego studia zawodowe wyznaczony przez przewodniczącego komisji egzaminacyjnej członek komisji sporządza protokół, który podpisują wszyscy członkowie komisji egzaminacyjnej.

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

MINISTER ZDROWIA

Za zgodność pod względem
prawnym i redakcyjnym:

²⁾ Niniejsze rozporządzenie było poprzedzone rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 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 utraciło 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).

ZASTĘPCA DYREKTORA
Departamentu Prawnego

Anna Pudziszewska-Makulska

DYREKTOR
Departamentu Prawnego
Władysław Ruzok
szefka prawny

DYREKTOR
Departamentu Pielęgniarek i Położnych
Genia Cholewka

22.12.2011 r.

B. Zmystowski

Załącznik

do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia ... (poz. ...)

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

1. Grupy treści kształcenia i liczba godzin zajęć zorganizowanych

Lp.	Określenie grupy 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

Lp.	Grupa treści podstawowych Treści kształcenia w zakresie:	Liczba godzin
		135
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	
Lp.	Grupa treści kierunkowych Treści kształcenia w zakresie:	Liczba godzin zajęć kształcenia teoretycznego	Liczba godzin zajęć 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	20	-
17	Przedmiotu do wyboru: promocji zdrowia psychicznego, zakażeń szpitalnych, języka migowego	10	-

Uzasadnienie

Przedmiotowy projekt rozporządzenia jest wykonaniem upoważnienia zawartego w art. 55 ust. 2 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarstwa i położnictwa (Dz. U. Nr 174, poz. 1039).

Zgodnie z tym upoważnieniem minister właściwy do spraw zdrowia, po zasięgnięciu opinii Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych, określi, szczegółowe warunki prowadzenia studiów dla pielęgniarstwa lub położnictwa, które posiadają świadectwo dojrzałości i ukończyły liceum medyczne lub szkołę policealną albo szkołę pomaturalną (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 pielęgniarstwa i położnictwa 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 nauczania dla kierunków studiów pielęgniarstwo i położnictwo z programem kształcenia 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 konieczność zapewnienia realizacji wszystkich treści kształcenia zawartych w standardach kształcenia, a także zapewnienie właściwej jakości i dostępności kształcenia.

Należy nadmienić, że standardy kształcenia (§ 3 ust. 1) określają przepisy wydane na podstawie art. 9b ust. 1 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. Nr 164, poz. 1365, z późn. zm.). W związku z powyższym, ustawodawca wyraźnie wskazuje, że projektowane rozporządzenie ma na celu zgodność z obowiązującymi odrębnymi przepisami w tym zakresie.

Jednocześnie należy podkreślić, że omawiany projekt aktu wykonawczego, powiela istniejące dotychczas 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 pielęgniarstwa i położnictwa

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).

Zgodnie z projektem do podjęcia studiów zawodowych (pomostowych) uprawnia świadectwo lub dyplom:

- 1) w przypadku pielęgniarek:
 - a) pięcioletniego liceum medycznego,
 - b) dwuletniej medycznej szkoły zawodowej kształcącej w zawodzie pielęgniarki,
 - c) dwuipółletniej medycznej szkoły zawodowej kształcącej w zawodzie pielęgniarki,
 - d) trzyletniej medycznej szkoły zawodowej kształcącej w zawodzie pielęgniarki;
- 2) w przypadku położnych:
 - a) dwuletniej medycznej szkoły zawodowej kształcącej w zawodzie położnej,
 - b) dwuipółletniej medycznej szkoły zawodowej 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 medycznych szkół zawodowych,
 - c) dwa semestry lub 1.984 godziny - dla absolwentów dwuipółletnich medycznych szkół zawodowych,
 - d) dwa semestry - dla absolwentów trzyletnich medycznych szkół zawodowych;
- 2) w stosunku do położnych:
 - a) trzy semestry lub 1.479 godzin - dla absolwentów dwuletnich medycznych szkół zawodowych,
 - b) dwa semestry lub 1.086 godzin - dla absolwentów dwuipółletnich medycznych szkół zawodowych.

W projektowanym rozporządzeniu dokonano szeregu zmian wynikających ze zmiany przepisów rangi ustawowej związanych z funkcjonowaniem uczelni. W projektowanym § 3 ust. 4 użyto, wynikającego z przepisów ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym, pojęcia „kierownika podstawowej jednostki organizacyjnej uczelni”. Ponadto, w projektowanym rozporządzeniu nie powtórzono regulacji znajdującej się w § 3 ust. 6 obowiązującego rozporządzenia, zgodnie z którym odwołanie od niezaliczenia zajęć przez

kierownika podstawowej jednostki organizacyjnej uczelni przysługiwało do rektora. Brak tej regulacji nie oznacza jej pominięcia, gdyż kwestia odwołania się od decyzji kierownika podstawowej jednostki organizacyjnej uczelni regulowana jest w art. 70 ust. 2 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym.

Należy również zwrócić uwagę, że treść § 3 ust. 1 obowiązującego rozporządzenia wynika z art. 55 ust. 1 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarstwa i położniczego i w związku z tym nie została w projektowanym rozporządzeniu powtórzona.

Natomiast z uwagi na zakres ustawowych zadań wynikających z ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarstwa i położniczego pominięto w projektowanym rozporządzeniu konieczność zasięgnięcia opinii obecnej Krajowej Rady Akredytacyjnej Szkół Pielęgniarek i Położniczych. 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 jego ogłoszenia.

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).

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 lub dyplom:

- 1) w przypadku pielęgniarek:
 - a) pięcioletniego liceum medycznego,
 - b) dwuletniej medycznej szkoły zawodowej kształcącej w zawodzie pielęgniarki,
 - c) dwupółletniej medycznej szkoły zawodowej kształcącej w zawodzie pielęgniarki,
 - d) trzyletniej medycznej szkoły zawodowej kształcącej w zawodzie pielęgniarki;
 - 2) w przypadku położnych:
 - a) dwuletniej medycznej szkoły zawodowej kształcącej w zawodzie położnej,
 - b) dwupółletniej medycznej szkoły zawodowej kształcącej w zawodzie położnej
- a chcą uzupełnić swoje wykształcenie.

2. Konsultacje społeczne.

W procesie konsultacji społecznych zostały uwzględnione m.in. takie podmioty jak: 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 anestezyjologicznego, 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 Rodzinnych, Katolickie Stowarzyszenie Pielęgniarek i Położnych Polskich, Polskie Stowarzyszenie Pielęgniarek Pediatricznych, 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 Przedstawicieli Innych Zawodów Medycznych, Stowarzyszenie Organizatorów Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych.

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 na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia w Biuletynie Informacji Publicznej.

Wyniki konsultacji społecznych zostaną omówione w niniejszej Ocenie po ich zakończeniu.

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.

4. Wpływ regulacji na rynek pracy

Wejście w życie przedmiotowego rozporządzenia będzie miało korzystny wpływ na rynek pracy, ponieważ umożliwia 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 na ochronę zdrowia społeczeństwa

Wejście w życie przedmiotowego rozporządzenia będzie miało korzystny wpływ na ochronę zdrowia ludności z uwagi na podniesienie kwalifikacji pielęgniarek i położnych. 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.