



Warszawa 2012-02-15

**MINISTER ZDROWIA**

MZ-PP-0212-6740-7/WK/12

Wg rozdzielnika

*Szanowni Państwo,*

Stosownie do postanowień uchwały Nr 49 Rady Ministrów z dnia 19 marca 2002 r. – Regulamin pracy Rady Ministrów (M. P. Nr 13, poz. 221 i Nr 30, poz. 482), przesyłam w załączeniu projekt *rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie szczegółowych wymagań dotyczących kształcenia pielęgniarek i położnych*, z uprzejmą prośbą o zgłaszanie uwag **do dnia 29.02.2012 r.** (również w formie elektronicznej, na adres: [w.krajewski@mz.gov.pl](mailto:w.krajewski@mz.gov.pl)) Nie zgłoszenie uwag w powyższym terminie zostanie uznane za akceptację projektu.

*z powierzeniem*

Otrzymują:

Z. upoważnienia  
MINISTRA ZDROWIA  
PODSEKRETARZ STANU

*Marek Haber*

1. Minister – Członek Rady Ministrów, Przewodniczący Stałego Komitetu Rady Ministrów, Szef Kancelarii Prezesa Rady Ministrów,
2. Prezes Rządowego Centrum Legislacji,
3. Minister Edukacji Narodowej,
4. Minister Finansów,
5. Wiceprezes Rady Ministrów, Minister Gospodarki,
6. Minister Kultury i Dziedzictwa Narodowego,
7. Minister Nauki i Szkolnictwa Wyższego,
8. Minister Obrony Narodowej,
9. Minister Pracy i Polityki Społecznej,
10. Minister Rozwoju Regionalnego,
11. Minister Administracji i Cyfryzacji,
12. Minister Rolnictwa i Rozwoju Wsi,
13. Minister Skarbu Państwa,

14. Minister Sportu i Turystyki,
15. Minister Spraw Wewnętrznych,
16. Minister Spraw Zagranicznych,
17. Minister Sprawiedliwości,
18. Minister Środowiska,
19. Minister Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej,
20. Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia,
21. Przewodniczący Komitetu do Spraw Europejskich,
22. Prezes Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów,
23. Generalny Inspektor Ochrony Danych Osobowych,
24. Główny Inspektor Pracy,
25. Główny Inspektor Sanitarny,
26. Główny Inspektor Farmaceutyczny,
27. Główny Inspektor Ochrony Środowiska,
28. Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia,
29. Naczelna Rada Lekarska,
30. Naczelna Rada Aptekarska,
31. Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych,
32. Ogólnopolski Związek Zawodowy Pielęgniarek i Położnych,
33. Komisja Wspólna Rządu i Samorządu Terytorialnego,
34. Polskie Towarzystwo Pielęgniarskie,
35. Polskie Towarzystwo Położnych,
36. Ogólnopolskie Porozumienie Związków Zawodowych,
37. Forum Związków Zawodowych,
38. Sekretariat Ochrony Zdrowia Komisji Krajowej NSZZ „Solidarność”,
39. Federacja Związków Zawodowych Pracowników Ochrony Zdrowia i Pomocy Społecznej,
40. Federacja Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia – „Porozumienie Zielonogórskie”,
41. Federacja Związków Pracodawców Zakładów Opieki Zdrowotnej,
42. Polska Federacja Edukacji w Diabetologii,
43. Polskie Towarzystwo Pielęgniarstwa Opieki Paliatywnej i Hospicyjnej,
44. Stowarzyszenie Pielęgniarek Promujących Zdrowie,
45. Polskie Stowarzyszenie Perfuzjonistów,
46. Polskie Stowarzyszenie Pielęgniarek Onkologicznych,
47. Kolegium Pielęgniarek i Położnych Rodzinnych,
48. Katolickie Stowarzyszenie Pielęgniarek i Położnych Polskich,
49. Polskie Stowarzyszenie Pielęgniarek Pediatrycznych,
50. Polskie Towarzystwo Pielęgniarek Anestezjologicznych i Intensywnej Opieki,
51. Polskie Stowarzyszenie Pielęgniarek Epidemiologicznych,

52. Ogólnopolskie Stowarzyszenie Instrumentariuszek,
53. Krajowe Stowarzyszenie Pielęgniarek Medycyny Szkolnej,
54. Stowarzyszenie Pielęgniarek i Położnych na rzecz Promocji Zawodu i Praw Kobiet OAZA,
55. Polskie Stowarzyszenie Pielęgniarek Diabetologicznych,
56. Stowarzyszenie Menedżerów Pielęgniarstwa,
57. Polskie Stowarzyszenie Pielęgniarek Stomijnych,
58. Fundacja Rozwoju Pielęgniarstwa Polskiego,
59. Polskie Towarzystwo Pielęgniarstwa Angiologicznego,
60. Polskie Towarzystwo Pielęgniarstwa Ratunkowego,
61. Ogólnopolskie Stowarzyszenie Pielęgniarek Alergologicznych OSPA,
62. Dolnośląskie Stowarzyszenie Rozwoju Pielęgniarstwa,
63. Stowarzyszenie na Rzecz Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych oraz Przedstawicieli Innych Zawodów Medycznych,
64. Stowarzyszenie Organizatorów Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych,
65. Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych,
66. Państwowa Komisja Akredytacyjna,
67. Krajowa Rada Akredytacyjna Szkolnictwa Medycznego,
68. Konferencja Rektorów Publicznych Szkół Zawodowych,
69. Konferencja Rektorów Zawodowych Szkół Polskich,
70. Konferencja Rektorów Akademickich Szkół Polskich,
71. Rada Główna Szkolnictwa Wyższego,
72. Konferencja Rektorów Akademickich Uczelni Medycznych,
73. Krajowy Związek Pracodawców NZOZ – „Porozumienie Śląskie,
74. Prezes Głównego Urzędu Statystycznego,
75. Sekretarz Komitetu Integracji Europejskiej,
76. Konsultant Krajowy w dziedzinie pielęgniarstwa,
77. Konsultant Krajowy w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego,
78. Konsultant Krajowy w dziedzinie pielęgniarstwa onkologicznego,
79. Konsultant Krajowy w dziedzinie pielęgniarstwa ginekologiczno-położniczego,
80. Konsultant Krajowy w dziedzinie pielęgniarstwa przewlekle chorych i niepełnosprawnych,
81. Konsultant Krajowy w dziedzinie pielęgniarstwa anestezyjologicznego,
82. Konsultant Krajowy w dziedzinie pielęgniarstwa pediatrycznego,
83. Konsultant Krajowy w dziedzinie pielęgniarstwa epidemiologicznego,
84. Konsultant Krajowy w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego,
85. Konsultant Krajowy w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego,
86. Konsultant Krajowy w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego i operacyjnego,
87. Konsultant Krajowy w dziedzinie pielęgniarstwa opieki paliatywnej.

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

z dnia .....

**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 174, poz. 1039 i Nr 291, poz. 1707) zarządza się, co następuje:

**§ 1.** Rozporządzenie określa szczegółowe wymagania dotyczące kształcenia pielęgniarek i położnych w szkołach pielęgniarskich i szkołach położnych, o których mowa w art. 52 ust. 2 i art. 53 ust. 2 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej, zwanych dalej „uczelniami”, w zakresie:

- 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.** Ustala się następujące wymagania dotyczące kształcenia w uczelni w zakresie sposobu realizacji programu kształcenia:

- 1) program kształcenia jest realizowany zgodnie ze standardami nauczania dla kierunku studiów pielęgniarstwo oraz dla kierunku studiów położnictwo na poziomie studiów pierwszego i drugiego stopnia, określonymi na podstawie odrębnych przepisów;
- 2) programy nauczania poszczególnych przedmiotów są realizowane według określonych celów i treści kształcenia, zalecanej literatury i są ukierunkowane na zdobywanie umiejętności zawodowych;
- 3) realizacja programu kształcenia odbywa się na podstawie aktualnej wiedzy, osiągnięć teorii i praktyki oraz zweryfikowanych wyników badań naukowych, istotnych dla kierunku kształcenia;
- 4) szczegółowe treści nauczania wzajemnie się uzupełniają;

---

<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).

- 5) proces kształcenia jest ukierunkowany na uzyskanie wiedzy, umiejętności oraz ukształtowanie cech psychofizycznych niezbędnych do wykonywania zawodu pielęgniarki i położnej;
- 6) proces kształcenia sprzyja rozwijaniu umiejętności samokształcenia;
- 7) zajęcia praktyczne związane z opieką nad człowiekiem zdrowym i chorym stanowią integralną część procesu kształcenia;
- 8) kształcenie uwzględnia stosowanie efektywnych strategii nauczania i prowadzone jest z zastosowaniem metod adekwatnych do założonych celów;
- 9) program kształcenia umożliwia pogłębienie wiedzy przydatnej do wykonywania zawodu pielęgniarki, położnej, w szczególności poprzez organizację zajęć fakultatywnych, wykładów monograficznych, staży, wizyt studyjnych;
- 10) w programie kształcenia uwzględnia się współpracę międzynarodową;
- 11) w procesie kształcenia uczelnia stosuje Europejski System Transferu Punktów;
- 12) proces kształcenia kończy się teoretycznym i praktycznym egzaminem dyplomowym.

**§ 3.** Ustala się następujące wymagania dotyczące kształcenia w uczelni w zakresie kadry prowadzącej kształcenie:

- 1) uczelnia powinna dysponować kadrą gwarantującą odpowiedni poziom nauczania, zgodnie z obowiązującymi przepisami;
- 2) nauczanie przedmiotów z pielęgniarstwa i położnictwa oraz praktyki prowadzą nauczyciele akademicki, posiadający prawo wykonywania zawodu pielęgniarki lub położnej oraz minimum roczną praktykę zawodową, zgodną z nauczaniem przedmiotem;
- 3) nauczyciele przedmiotów współpracują z nauczycielami prowadzącymi zajęcia praktyczne, w zakresie kształtowania praktycznych umiejętności studentów;
- 4) nauczyciele akademicki planują własny rozwój zawodowy, stale podnoszą kwalifikacje zawodowe, poprzez kształcenie kierunkowe odpowiednio w zakresie pielęgniarstwa lub położnictwa albo nauk medycznych, oraz kwalifikacje pedagogiczne;
- 5) uczelnia stwarza nauczycielom akademickim warunki do łączenia pracy dydaktycznej z prowadzeniem badań naukowych;
- 6) nauczyciele akademicki podlegają ocenie w zakresie jakości prowadzonego kształcenia.

**§ 4.** Ustala się następujące wymagania dotyczące kształcenia w uczelni w zakresie 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 i fizjologii,

- d) pracownie umiejętności pielęgniarskich,
  - e) pracownie umiejętności położniczych,
  - f) pracownie informatyczne,
  - g) pracownie nauki języków obcych,
  - h) bibliotekę i czytelnię wyposażone w aktualne piśmiennictwo w zakresie nauczanych dyscyplin oraz Internet;
- 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 leczniczych i innych podmiotów realizujących praktyczną naukę zawodu uczelnia kieruje się możliwością osiągnięcia założonych celów dydaktycznych i zapewnienia wysokiej jakości zajęć praktycznych, uwzględniając w szczególności:
- a) rodzaj i zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych,
  - b) liczbę i kwalifikacje kadry pielęgniarskiej 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, wypadkiem,
  - e) prowadzenie działalności naukowo-badawczej,
  - f) wdrażane przez jednostkę programy zapewnienia jakości,
  - g) organizację warunków nauczania;
- 5) zajęcia praktyczne poza strukturą uczelni odbywają się na podstawie umowy zawartej pomiędzy uczelnią, a podmiotem realizującym zajęcia praktyczne.

**§ 5.** Ustala się następujące wymagania dotyczące kształcenia w uczelni w zakresie wewnętrznego systemu oceny jakości kształcenia:

- 1) w uczelni powołuje się komisję do wewnętrznej oceny jakości kształcenia w trybie ustalonym w statucie uczelni;
- 2) przedmiotem oceny jest:
  - a) stopień poinformowania studentów i nauczycieli o organizacji i przebiegu studiów, a w szczególności udostępnienie:
    - regulaminu studiów,
    - planu nauczania,
    - programu studiów, wraz z wykazem wymaganych praktycznych umiejętności zawodowych,
    - harmonogramu zajęć praktycznych,
    - informacji o systemie oceniania studentów w procesie kształcenia praktycznego i procedurach odwoławczych,
  - b) warunki materialne procesu dydaktycznego,

- c) stosowane metody i środki dydaktyczne,
  - d) przydatność przekazywanej wiedzy i nabywanych umiejętności zawodowych,
  - e) obiektywizm w ocenie postępów studenta;
- 3) ocena dokonywana jest na podstawie określonych przez komisję, o której mowa w pkt 1, narzędzi;
  - 4) przeprowadzona ocena jakości kształcenia podlega analizie, a jej wyniki są upowszechniane i uwzględniane w doskonaleniu procesu kształcenia;
  - 5) uczelnia prowadzi dystansową ocenę przydatności zawodowej absolwentów i badanie ich losów zawodowych.

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

**MINISTER ZDROWIA**

**W porozumieniu:**

**MINISTER NAUKI I SZKOLNICTWA WYŻSZEGO**

---

<sup>2)</sup> 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).

### Uzasadnienie

Projekt rozporządzenia w sprawie szczegółowych wymagań dotyczących kształcenia pielęgniarek i położnych stanowi wykonanie upoważnienia zawartego w art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. Nr 174, poz. 1039 i Nr 291, poz. 1707).

Należy nadmienić, że projektowane 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).

Przedmiotowy projekt rozporządzenia określa szczegółowe wymagania dotyczące kształcenia pielęgniarek i położnych w szkołach pielęgniarskich i szkołach położnych, zwanych „uczelniami”, które obejmują wymagania w zakresie:

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

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 leczniczych, 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 (Dz.U. Nr 164, poz. 1365, z późn. zm.).

Przepisy projektowanego rozporządzenia w § 2-5 ustalają poszczególne wymagania odnośnie kształcenia pielęgniarek i położnych. Należą do nich:

- 1) sposób realizacji programu kształcenia;
- 2) kadra prowadząca kształcenie;
- 3) baza dydaktyczna;
- 4) wewnętrzny system oceny jakości kształcenia.

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 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).

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. 141, z późn. zm.) projekt zostanie umieszczony na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia w Biuletynie Informacji Publicznej.

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 kształcające się na kierunkach pielęgniarstwo i położnictwo.

### 2. Konsultacje społeczne

W toku uzgodnień projekt rozporządzenia został przekazany do zaopiniowania Naczelnej Radzie Pielęgniarek i Położnych, okręgowym izbom pielęgniarek i położnych oraz organizacjom zrzeszającym pielęgniarki i położne oraz uczelniom kształcącym pielęgniarki i położne.

W szczególności w procesie konsultacji społecznych zostały uwzględnione 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, 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, Państwowa Komisja Akredytacyjna, Krajowa Rada Akredytacyjna Szkolnictwa Medycznego, Konferencja Rektorów Publicznych Szkół Zawodowych, Konferencja Rektorów Zawodowych Szkół Polskich, Konferencja Rektorów Akademickich Szkół Polskich, Rada Główna Szkolnictwa Wyższego, Konferencja Rektorów Akademickich Uczelni Medycznych, 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 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, Polska Federacja Edukacji w Diabetologii, 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.

Wyniki konsultacji społecznych zostały 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 wydatki i dochody sektora finansów publicznych.

### **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 na ochronę zdrowia społeczeństwa**

Wejście w życie przedmiotowego rozporządzenia będzie miało korzystny wpływ na ochronę zdrowia społeczeństwa wynikający z utrzymania wysokich standardów kształcenia pielęgniarek i położnych.

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

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