



CENTRUM KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

BPK.403.96.2019.EP

Warszawa, 5 sierpnia 2019 r.

Pani
Józefa Szczurek-Żelazko
Sekretarz Stanu
Ministerstwo Zdrowia
ul. Miodowa 15
00-952 Warszawa

Szanowna Pani Minister

W odniesieniu do pisma z dnia 1 lipca 2019 roku (znak PPWA.035.1.2019.RJ) w sprawie przekazania uwag do projektu dokumentu rządowego pn. „Polityka wieloletnia państwa na rzecz pielęgniarstwa i położnictwa w Polsce (z uwzględnieniem etapów prac zainicjowanych w roku 2018)-ID 230”, Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych w załączeniu przesyła następujące uwagi/spostrzeżenia przedstawione w formie tabelarycznej.

Łączę wyrazy szacunku

DYREKTOR
Centrum Kształcenia Podyplomowego
Pielęgniarek i Położnych

Beata Guzak

W załączeniu:

1. Tabela z uwagami/propozycjami/ spostrzeżeniami do opiniowanego dokumentu.
2. Wniosek Podmiotu leczniczego (przekazany do DPIp MZ pismem Centrum z dnia 18 marca 2019 roku).

Do wiadomości:

1. Pani Greta Kanownik Dyrektor Departamentu Pielęgniarek i Położnych w Ministerstwie Zdrowia

Administratorem danych osobowych osób fizycznych jest Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych. Zakres danych obejmuje dane niezbędne do realizacji zadań ustawowych lub statutowych. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do dostępu do informacji o danych osobowych, sprostowania danych osobowych, usunięcia danych (prawo do bycia zapomnianym), ograniczenia przetwarzania danych osobowych, przenoszenia danych osobowych, sprzeciwu oraz zautomatyzowanego podejmowania decyzji.

Szczegółowe informacje są zawarte na stronie internetowej: www.ckppip.edu.pl w zakładce „Dane osobowe”

Tabela uwag do projektu dokumentu pn.: Polityka wieloletnia Państwa na rzecz pielęgniarstwa i położnictwa w Polsce (z uwzględnieniem etapów prac zainicjowanych w roku 2018)-ID 230.

L.p.	Umiejscowienie zapisów dokumentu	Obecny zapis	Zapis proponowany/propozycje/ sprostowania	Uzasadnienie
1	Str. 8 STRESZCZENIE Tematyczne obszary priorytetowe	Kształcenie przeddyplomowe pielęgniarek	Kształcenie przeddyplomowe i poddyplomowe pielęgniarek i położnych	W dalszej części dokumentu ten obszar jest określany jako Kształcenie przed i poddyplomowe pielęgniarek i położnych
2	Str. 11 Cel pośredni	Zwiększenie liczby pielęgniarek i położnych w polskim systemie opieki zdrowotnej i powstrzymanie emigracji zarobkowej oraz zmotywowanie absolwentów do podejmowania pracy w zawodzie i utrzymania na rynku pracy	Zwiększenie liczby pielęgniarek i położnych w polskim systemie opieki zdrowotnej i powstrzymanie emigracji zarobkowej oraz zmotywowanie absolwentów do podejmowania pracy w zawodzie i utrzymania na rynku pracy	Wydaje się zasadne włączenie zapisu, który mówi również o największej liczbie pielęgniarek w nim pracujących, ponieważ zmiany, które niesie ten dokument są dedykowane również dla pracujących w systemie pielęgniarek (nie wyłącznie dla kandydatów do zawodu, absolwentów pielęgniarstwa, pielęgniarek potencjalnie emigrujących czy osób nabywających wiek emerytalny).
3	Str. 12 Obszar I Działanie 9	Prowadzenie szkoleń specjalizacyjnych wyłącznie przez szkoły/uczelnie wyższe prowadzące kształcenie na kierunkach pielęgniarstwo i położnictwo	pielęgniarek/położnych nabywających uprawnienia emerytalne	Niektóre podmioty prowadzące działalność kliniczną wnioskują o możliwość realizacji kształcenia na poziomie szkoleń specjalizacyjnych (pismo/wniosek w załączeniu)

	na pierwszym i drugim stopniu, instytuty badawcze i naukowe prowadzące działalność kliniczną, samorząd zawodowy, pod warunkiem posiadania akredytacji		Realizacja kształcenia poddyplomowego przez szkoły/uczelnie wyższe, które posiadają wieloprofilowe lub monoprofilowe centra symulacji medycznej – byłoby korzystne dla uczestników szkoleń poddyplomowych.
4	Str. 33 Obszar I Działanie 1 Zmniejszenie liczby dziedzin specjalizacji (do 10), kursów kwalifikacyjnych, kursów specjalistycznych	Działanie 1 Zmniejszenie liczby dziedzin specjalizacji (do 10), kursów kwalifikacyjnych, kursów specjalistycznych Podmiot odpowiedzialny: MZ we współpracy z CKPPIP	Działanie 1 Zmniejszenie liczby dziedzin specjalizacji (do 10), dostosowanie do potrzeb szkoleniowych liczby kursów kwalifikacyjnych, kursów specjalistycznych Podmiot odpowiedzialny: MZ, NRPiP, we współpracy z CKPPIP Zasadnym wydaje się zweryfikowanie liczby kursów specjalistycznych i kwalifikacyjnych poprzez ich dostosowanie do potrzeb szkoleniowych pielęgniarek /położnych, niekoniecznie z góry założenie zmniejszenia ich liczby. W zapisach ustawy z dnia 15 lipca 2011r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2019r. poz. 576 z późn. zm.) art. 74 ust 2 - określona została właściwość w tym zakresie cyt. „Minister właściwy do spraw zdrowia, po zasięgnięciu opinii Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych, określi, w drodze rozporządzenia, dziedziny pielęgniarstwa oraz dziedziny mające zastosowanie w ochronie zdrowia, w których może być prowadzona specjalizacja i kursy kwalifikacyjne, uwzględniając konieczność zapewnienia prawidłowego przebiegu kształcenia poddyplomowego oraz przydatność poszczególnych rodzajów kształcenia poddyplomowego w zakresie zapewnienia realizacji opieki zdrowotnej.

5	<p>Str. 34 Obszar I Działanie 3 i działanie 4 (opis działań)</p>	<p>Dla zapewnienia wysokiej jakości poddyplomowego kształcenia praktycznego jest też konieczne do wprowadzenia do programów kształcenia zapisów gwarantujących stałą obecność opiekuna zajęć praktycznych (tzw. mentora).</p>	<p>Propozycje: Jednoczesne zapewnienie w placówkach szkolenia praktycznego wskazanych w programach kształcenia poddyplomowego zatrudnienia mentora/stworzenia stanowiska pracy dla takiej osoby/pełnionej funkcji</p>	<p>W obecnie funkcjonujących programach kształcenia zapisy odnośnie opiekuńcza zajęć stażowych już <u>funkcjonują i są wskazane w każdej placówce szczegółowo ich kwalifikacje.</u> Jeśli w zapisach dokumentu planuje się wprowadzić stałą obecność mentora w ramach realizacji zajęć stażowych w specjalizacjach/kursach poddyplomowych - to powinno być to działanie szerszej rozumiane niż tylko wprowadzenie tych zapisów do programu, które de facto już są.</p> <p>W tym kontekście należy zastanowić się nad stworzeniem w placówkach/oddziałach szpitalnych takiego stanowiska/lub też funkcji.</p> <p>Takie działania zależą od pracodawcy/organizacji pracy oddziału. Natomiast takie stanowisko/funkcja byłaby bardzo zasadna nie tylko dla procesu doskonalenia zawodowego (uczestnicy szkoleń), ale również pomogłaby w tworzeniu ścieżki rozwoju kariery zawodowej dla pracowników z jednocześnie korzyścią dla szerszej liczby osób np. studentów (praktyki zawodowe), oraz osób w trakcie procesu adaptacji zawodowej.</p> <p>W przypadku realizacji szkoleń specjalizacyjnych przez uczelnie/szkoły wyższe (co jest jednym z postulatów wprowadzanych zmian) – mentor mógłby być przez nią zatrudniany, natomiast jeśli specjalizację będzie realizował inny podmiot-ko zatrudni mentora? Tak samo jak w przypadku pozostałych form/rodzajów szkoleń poddyplomowych, gdzie realizować je będą mogły również podmioty inne niż uczelnie/szkoły wyższe/institute itp.</p>
---	--	---	---	---

			<p>Wydaje się, że w to działanie, aby było dobrze realizowane muszą być również zaangażowani pracodawcy (podmioty lecznicze).</p> <p>Wydaje się zasadne wykorzystanie modelu współpracy (uczelnia – podmiot leczniczy) w ramach realizacji szkolenia praktycznego w kształceniu przeddyplomowym.</p>
	<p>W opisie dotyczącym zmian programowych (oprócz wymienionych) można dodać konieczność realizacji zajęć na poziomie szkoleń specjalizacyjnych w wybranych dziedzinach kształcenia w ramach laboratoriów w centrach symulacji medycznej</p>	<p>Podmiot odpowiedzialny: MZ, CKPPIP, CSIOZ ze współpracy z ekspertami</p>	<p>W zapisach ustawy z dnia 15 lipca 2011r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2019r. poz. 576 z późn. zm.) art. 78 ust 1 - <u>określona została właściwość w tym zakresie cyt.:</u></p> <p>„Kształcenie poddyplomowe, z wyjątkiem kursów dokształcających, jest prowadzone na podstawie programów kształcenia sporządzanych dla danego rodzaju i danej dziedziny lub zakresu przez zespoły programowe powołane przez dyrektora Centrum w celu ich opracowania. <u>Programy kształcenia, z wyjątkiem programów kursów dokształcających, są opracowywane w porozumieniu z Naczelną Radą Pielęgniarek i Położnych. Programy te zatwierdza minister właściwy do spraw zdrowia.</u>”</p>

6	Str. 34 Obszar I Działanie Nr 4	Podjęmowanie działań zmierzających do utworzenia na poziomie CKPPIp platformy do zamieszczania materiałów edukacyjnych dla uczestników szkoleń	Zabezpieczenie finansowania powstania i funkcjonowania ogólnopolskiej platformy edukacyjnej dla pielęgniarek i położnych	Nie tylko powstanie platformy będzie generować koszty, ale również zabezpieczenia finansowego wymaga zamieszczenie oraz okresowa weryfikacja materiałów dla uczestników dla poszczególnych rodzajów, dziedzin i zakresów szkoleń. Materiały powinny zostać opracowane i aktualizowane przez zespoły ekspertów do tego powołanych.
7	Str. 35 Obszar I Cel 2 Kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych. Działanie 8 Wypracowanie akredytacji dla wszystkich form kształcenia podyplomowego	Działanie 8 Wypracowanie akredytacji dla wszystkich form kształcenia podyplomowego Termin realizacji: kontynuacja dotychczasowych działań i realizacja na bieżąco do 2022 roku	Działanie 8 Wypracowanie akredytacji dla wszystkich rodzajów kształcenia podyplomowego Termin realizacji: kontynuacja dotychczasowych działań i realizacja na bieżąco do 2025 roku	Dalej w opisie działania jest odniesienie do akredytacji we wszystkich rodzajach kształcenia podyplomowego. Zawartość programu kształcenia w określonej jego dziedzinie/zakresie określa m.in. niezbędne środki dydaktyczne, którymi często są specjalistyczny sprzęt ćwiczeniowy/laboratoryjny, dostępność do centrów symulacji medycznej, placówki szkolenia praktycznego – to może również stanowić element kryteriów akredytacyjnych, dlatego też akredytacja musi zostać czasowo połączona z opracowaniem nowych programów kształcenia a szczególnie w odniesieniu do specjalizacji, gdzie przewiduje się oprócz przebudowy programów zmniejszenie liczby dziedzin specjalizacji do 10. W tworzeniu kryteriów akredytacyjnych oraz w zespole przeprowadzającym akredytację niezbędny jest udział CKPPIp jako jednostki, która z ramienia MZ od blisko 20 lat uczestniczy w realizacji nadzorów podmiotów realizujących kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych.

8	<p>Obszar I</p> <p>Str. 12 i 39.</p> <p>Działanie 2. Działania zmierzające do utworzenia Krajowego Instytutu Pielęgniarstwa i położnictwa, będącego zapleczem naukowo-eksperckim dla Ministra Zdrowia odpowiedzialnym za przygotowywanie propozycji rozwiązań systemowych w obszarze pielęgniarstwa i położnictwa, w tym kształcenia przed i poddyplomowego oraz określanie priorytetowych działań, w tym kierunków badań naukowych</p>		<p>Krajowy Instytut Pielęgniarstwa i Położnictwa może być utworzony na bazie Centrum Kształcenia Poddyplomowego Pielęgniarek i Położnych jako jednostki utworzonej i podległej Ministerstwu Zdrowia</p>	<p>Krajowy Instytut Pielęgniarstwa i Położnictwa może być utworzony na bazie Centrum Kształcenia Poddyplomowego Pielęgniarek i Położnych jako jednostki utworzonej i podległej Ministerstwu Zdrowia.</p>
9	<p>Obszar II</p> <p>Str 43 i 44</p> <p>Działania 2. Opracowanie standardów organizacyjnych z określeniem roli i kompetencji zawodowych pielęgniarki i położnej w poszczególnych rodzajach świadczeń opieki zdrowotnej/poszczególnych dziedzinach specjalizacji pielęgniarek i położnych, ze szczególnym</p>	<p>Termin realizacji: kontynuacja dotychczasowych działań i realizacja na bieżąco do 2023 r.</p>	<p>Termin realizacji: kontynuacja dotychczasowych działań i realizacja na bieżąco do 2025 r./lub dłużej.</p>	<p>Ponieważ opis działania jest merytorycznie związany z kompetencjami specjalisty, które zostaną określone w programie kształcenia szkolenia specjalizacyjnego - dlatego też w opisie działania należy uwzględnić również zapisy niniejszego dokumentu odnoszące się do zmian jakie dotyczą szkoleń specjalizacyjnych – tj. zmniejszenie dziedziny specjalizacji, wyodrębnienie dziedziny wyłączenie dla magistrów oraz przebudowę programów szkoleń. Kolejno w okresie czasowym muszą zostać zrealizowane w/w a dopiero potem możliwe będzie w pełni zrealizowanie działania 2 z II obszaru priorytetowego Rola i kompetencje pielęgniarek i położnych w systemie ochrony zdrowia.</p>

	uwzględnieniem obszarów priorytetowych (Opis działania)		pielęgniarstwa dla szkolenia specjalizacyjnego. Natomiast dla kursu <u>kwalfikacyjnego</u> jest przewidziana odpowiednio dziedzina cyt. „ <i>Pielęgniarstwo nefrologiczne z dializoterapią</i> ”.	Należy te działania również powiązać czasowo, a końcową datę dla działań z obszaru I -1, 2 i 3 przewidziano na 2025 rok, dlatego też tutaj czasookres działań należy wydłużyć. Należy pamiętać, że w ramach realizacji celu I - działania 1, 2 i 3 będą musiały zostać min.: zmienione akty prawne oraz opracowane nowe programy szkoleń specjalizacyjnych.
10	Obszar II Str 43 Działania 1. Dookreślenie kompetencji zawodowych pielęgniarek i położnych dla poszczególnych poziomów kształcenia (licencjat pielęgniarstwa/licencjat położnictwa, magister pielęgniarstwa/magister położnictwa) <u>oraz</u> <u>specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa</u> - uwzględniono zapis dotyczący specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa, dlatego też w opisie działania należy uwzględnić również zapisy niniejszego dokumentu odnoszące się do zmian jakie dotyczą szkoleń specjalizacyjnych – tj. zmniejszenie dziedzin specjalizacji, wyodrębnienie dziedzin wyłącznie dla magistrów oraz przebudowę programów szkoleń. Kolejno w okresie czasowym muszą zostać zrealizowane w/w a dopiero potem możliwe będzie w pełni określenie ról i kompetencji pielęgniarek i położnych w systemie ochrony zdrowia –o czym mowa w celu dla II obszaru. Należy te działania również powiązać czasowo, a końcową datę dla działań z obszaru I -1, 2 i 3 przewidziano na 2025 rok, dlatego też tutaj czasookres działań należy wydłużyć.	Powyższe działania zostały zaplanowane do realizacji w ramach obszaru I. Kształcenie przeddyplomowe, cel II w Działaniu 5. Harmonizacja efektów kształcenia absolwenta studiów pierwszego i drugiego stopnia w celu uniknięcia powtarzania nabytej wiedzy i umiejętności w toku kształcenia poddyplomowego oraz w ramach obszaru I Kształcenia poddyplomowe pielęgniarek i położnych Działanie 1, 2 i 3.	Termin realizacji: kontynuacja dotychczasowych działań i realizacja na bieżąco do 2025 r./lub dłużej.	W opisie obszar II Działanie 1 Dookreślenie kompetencji zawodowych pielęgniarek i położnych dla poszczególnych poziomów kształcenia (licencjat pielęgniarstwa/licencjat położnictwa, magister pielęgniarstwa/magister położnictwa) <u>oraz</u> <u>specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa</u> - uwzględniono zapis dotyczący specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa, dlatego też w opisie działania należy uwzględnić również zapisy niniejszego dokumentu odnoszące się do zmian jakie dotyczą szkoleń specjalizacyjnych – tj. zmniejszenie dziedzin specjalizacji, wyodrębnienie dziedzin wyłącznie dla magistrów oraz przebudowę programów szkoleń. Kolejno w okresie czasowym muszą zostać zrealizowane w/w a dopiero potem możliwe będzie w pełni określenie ról i kompetencji pielęgniarek i położnych w systemie ochrony zdrowia –o czym mowa w celu dla II obszaru. Należy te działania również powiązać czasowo, a końcową datę dla działań z obszaru I -1, 2 i 3 przewidziano na 2025 rok, dlatego też tutaj czasookres działań należy wydłużyć.
		Powyższe działania zostały zaplanowane do realizacji w ramach obszaru I. Kształcenie przeddyplomowe, cel II w Działaniu 5. Harmonizacja efektów kształcenia absolwenta studiów pierwszego i drugiego stopnia w celu uniknięcia powtarzania nabytej wiedzy i umiejętności w toku kształcenia poddyplomowego oraz w ramach obszaru I Kształcenia poddyplomowe pielęgniarek i położnych Działanie 1, 2 i 3.	Termin realizacji: kontynuacja dotychczasowych działań i realizacja na bieżąco do 2022 r.	

			Należy pamiętać, że w ramach realizacji działania 1, 2 i 3 będą musiały zostać min.: zmienione akty prawne oraz opracowane nowe programy szkoleń specjalizacyjnych.
11	<p>Str 56</p> <p>Obszar IV</p> <p>Działanie 2</p> <p>Podjęmowanie działań związanych z wypracowaniem formuły dodatkowego urlopu wypoczynkowego dla pielęgniarek i położnych</p> <p>Opis działania</p>		<p>Propozycja do rozważenia: dodatkowego urlopu wypoczynkowego lub dodatkowego urlopu zdrowotnego/dla podratowania zdrowia.</p> <p>Urlopy takie przysługują w innych zawodach np. w zawodzie nauczyciela.</p>
12	<p>Str 57 i 58</p> <p>Obszar IV</p> <p>Działanie 4 Zapewnienie szkoleń dla zarządzającej kadry pielęgniarskiej, w tym finansowanych ze środków europejskich</p>	<p>Podmiot odpowiedzialny: MZ we współpracy z NRPIP, OZZPIP</p>	<p>Podmiot odpowiedzialny: MZ we współpracy z NRPIP, CKPPiP, OZZPIP</p> <p>Szkolenia dla kadry zarządzającej w ramach kształcenia poddyplomowego mogą być projektowane zgodnie z zapisami ustawy z dnia 15 lipca 2011r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2019r. poz. 576 z późn. zm.) art. 78 ust 1 - według właściwości, która została określona w tym zakresie cyt.: „Kształcenie poddyplomowe, z wyjątkiem kursów dokształcających, jest prowadzone na podstawie programów kształcenia sporządzanych dla danego rodzaju i danej dziedziny lub zakresu przez zespoły programowe powołane przez dyrektora Centrum w celu ich opracowania. Programy kształcenia, z wyjątkiem programów kursów dokształcających, są opracowywane w porozumieniu z Naczelną Radą Pielęgniarek i Położnych. Programy te zatwierdza minister właściwy do spraw zdrowia.”</p>



CENTRUM KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

BKP.403.14.2019EP

434.14.



Warszawa, dn. 18 marca 2019 r.



Pani
Greta Kanownik
Dyrektor
Departamentu Pielęgniarek i Położnych
w Ministerstwie Zdrowia
ul. Miodowa 15
00-952 Warszawa

Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych w załączeniu przesyła pismo Prezesa Zarządu Centrum Medycznego „Żelazna” sp z o.o. w Warszawie z dnia 7 marca 2019 roku Pana dr n. med. Wojciecha Puzyny w sprawie dołączenia podmiotów leczniczych, prowadzących działalność kliniczną oraz współpracujących z uniwersytetami medycznymi w ramach kształcenia przeddyplomowego do wykazu podmiotów uprawnionych do prowadzenia szkoleń specjalizacyjnych uwzględnionych w ramach Obszaru priorytetowego I Kształcenie przed i podyplomowe pielęgniarek i położnych Działanie 9. „Strategii na rzecz rozwoju pielęgniarstwa i położnictwa w Polsce” - do uwzględnienia w toku prac toczących się nad „Strategią” w Departamencie Pielęgniarek i Położnych w Ministerstwie Zdrowia.

Z poważaniem

DYREKTOR
Centrum Kształcenia Podyplomowego
Pielęgniarek i Położnych

Beda Guzak

22.03.2019
W załączeniu:

Pismo Prezesa Zarządu Centrum Medycznego „Żelazna” sp z o.o. w Warszawie z dnia 7 marca 2019 r.

Administratorem danych osobowych osób fizycznych jest Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych. Zakres danych obejmuje dane niezbędne do realizacji zadań ustawowych lub statutowych. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do dostępu do informacji o danych osobowych, sprostowania danych osobowych, usunięcia danych (prawo do bycia zapomnianym), ograniczenia przetwarzania danych osobowych, przenoszenia danych osobowych, sprzeciwu oraz zautomatyzowanego podejmowania decyzji.

Szczegółowe informacje są zawarte na stronie internetowej: www.ckppip.edu.pl w zakładce „Dane osobowe”

L.Dz.CMŻ. *ME* /2019

Warszawa, 7 marca 2019

Sz. Pani

dr n. med. Beata Guzak

Dyrektor Centrum Kształcenia Podyplomowego

Pielęgniarek i Położnych

ul. A. Pawińskiego 5A

02-106 Warszawa

Szanowna Pani Dyrektor,

W nawiązaniu do zapowiadanych zmian w kształceniu podyplomowym pielęgniarek i położnych, proponowanych w „Strategii na rzecz rozwoju pielęgniarstwa i położnictwa w Polsce” zwracam się z prośbą o dołączenie podmiotów leczniczych, prowadzących działalność kliniczną oraz współpracujących z uniwersytetami medycznymi w ramach kształcenia przeddyplomowego do wykazu podmiotów uprawnionych do prowadzenia szkoleń specjalizacyjnych – uwzględnionych w ramach Obszaru priorytetowego I - Kształcenie przed- i podyplomowe pielęgniarek i położnych, Działanie 9.

W myśl obecnej propozycji podmioty lecznicze, będące organizatorami kształcenia podyplomowego, utracą możliwość prowadzenia specjalizacji, co będzie skutkowało obniżeniem jakości kształcenia i ograniczeniem dostępu do szkoleń zainteresowanym pielęgniarkom i położnym. Wszystkie programy szkoleń specjalizacyjnych zawierają część praktyczną, która realizowana jest obligatoryjnie na terenie podmiotów leczniczych, realizowanie części teoretycznej więc przez podmioty lecznicze i zatrudnionych w nich specjalistów, posiadających aktualną wiedzę, zapewnia spójność i wysoką wartość merytoryczną kształcenia.

2 podpisami

PREZES ZARZĄDU

[Signature]
Wojciech Puzyra dr n. med.