



RPW/105012/2019 P  
Data: 2019-08-13  
ID: 00890204431020



## WOJEWODA MAŁOPOLSKI

WN.IV.0521.41.2019

Kraków, 2 sierpnia 2019 r.



**Pani**  
**Józefa Szczurek-Żelazko**  
**Sekretarz Stanu**  
**Ministerstwo Zdrowia**

W odpowiedzi na Pani pismo z 1 lipca 2019 r. znak: PPWA.035.1.2019.RJ w sprawie zgłoszenia ewentualnych uwag do projektu dokumentu rządowego pn. „*Polityka wieloletnia państwa na rzecz pielęgniarstwa i położnictwa w Polsce (z uwzględnieniem etapów prac zainicjowanych w roku 2018)*” uprzejmie informuję iż nie wnoszę uwagi do rzeczzonego projektu bowiem projektowane zmiany nie dotyczą zadań realizowanych bezpośrednio przez wojewodę.

Jednocześnie w załączeniu przesyłam uwagi do ww. projektu zgłoszone przez Konsultanta Wojewódzkiego w dziedzinie pielęgniarstwa ginekologiczno-położniczego dr n. o zdr. Dorotę Matuszyk, które zostały zawarte w załączniku do niniejszego pisma. Uwagi zostały zgłoszone w formie tabelarycznej.

Otrzymują:

1 x adresat

1 x aa

wz. Wojewody Małopolskiego

Zbigniew Starzec  
Wicewojewoda Małopolski



# WOJEWODA MAŁOPOLSKI

„Lp.	Nazwa obszaru priorytetowego	Uwagi do planowania działań
1.	<p data-bbox="363 472 475 501">Obszar I.</p> <p data-bbox="328 539 683 629">1. Kształcenie przed i podyplomowe pielęgniarek i położnych.</p>	<p data-bbox="799 472 1007 501"><b>Działanie 1. Tak.</b></p> <p data-bbox="762 508 1394 636">Konieczne utrzymanie kształcenia wyłącznie na poziomie szkół wyższych, obecnie nie ma możliwości powrotu do kształcenia innego niż na poziomie licencjackim.</p> <p data-bbox="799 642 1007 672"><b>Działanie 2. Tak.</b></p> <p data-bbox="762 678 1394 904">Wprowadzenie limitów przyjęć w drodze Rozporządzenia Ministra Zdrowia powinno być konsultowane nie tylko z Ministrem Nauki i Szkolnictwa Wyższego, ale również z Naczelną Radą Pielęgniarek i Położnych, zgodnie z potrzebami kadrowymi w poszczególnych województwach.</p> <p data-bbox="799 911 1007 940"><b>Działanie 3. Tak.</b></p> <p data-bbox="762 947 1394 1413">Na terenie obecnego województwa małopolskiego jest tylko jedna uczelnia kształcąca położne – Uniwersytet Jagielloński Collegium Medicum - przyjmuje na I rok studiów 60 kandydatów, z czego dyplom licencjata położnictwa otrzymuje około 40 osób. Przed reformą kształcenia w zawodzie położnej, 15 lat temu w Małopolsce szkół kształcących położne było wiele (Myślenice, Limanowa, Wadowice, Oświęcim ...), krakowska szkoła dla położnych rekrutowała dwa razy w roku, we wrześniu przyjmowano 80 kandydatów oraz w drugim naborze lutowym kolejne 80. Rocznie do systemu ochrony zdrowia wchodziło tylko z krakowskiej szkoły około 100 położnych.</p> <p data-bbox="762 1420 1394 1646">Dlatego konieczne jest, aby powstały kolejne szkoły, lub na bazie obecnie funkcjonujących wyższych szkół zawodowych uruchamiać kształcenie na kierunkach pielęgniarstwo i położnictwo przy merytorycznym wsparciu uczelni kształcących w regionie, w Małopolsce przy wsparciu CM UJ.</p> <p data-bbox="762 1653 1394 1744">Konieczne jest zwiększenie limitu przyjęć na obecnie funkcjonującym kierunku położnictwo CM UJ.</p> <p data-bbox="799 1751 1007 1780"><b>Działanie 4. Tak.</b></p> <p data-bbox="762 1787 1394 1881">Przy założeniu „odbiuraktyzowaniu” procedur, które w swoich założeniach zniechęcają do podejmowania takich działań przez uczelnie.</p> <p data-bbox="762 1888 1394 2114">Oprócz projektu wsparcia dla studentów płynącego z projektu Power w mojej opinii wszyscy studenci powinni otrzymywać stypendia, (wynagrodzenie) za praktyki zawodowe, podczas których stanowią silne wsparcie dla personelu i świadczą usługi medyczne i opiekuńcze w placówkach ochrony zdrowia.</p> <p data-bbox="799 2121 1394 2150">Programy takie jak POWER powinny dodatkowo</p>



## WOJEWODA MAŁOPOLSKI

	<p>Obszar I.</p> <p>2. Kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych.</p>	<p>wspierać najzdolniejszą młodzież, natomiast każdy student za praktyki zawodowe powinien otrzymywać wynagrodzenie. Wspieranie tylko niektórych studentów wywołuje frustrację u pozostałych.</p> <p><b>Działanie 5.</b> Tak, w pełni, choć wydaje się trudne do spełnienia.</p> <p><b>Działanie 1.</b> Tak. <b>Działanie 2.</b> Oczywiście należy dokonywać ewaluacji, natomiast mało wyrażnie zostały te działania określone odnośnie KRASZPiP. Należy te działania doprecyzować, uszczegółwić.</p> <p><b>Działanie 3.</b> Tak, zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe powinny być prowadzone w podmiotach, które spełniają wszelkie kryteria w zakresie jego organizacji.</p> <p><b>Działanie 4.</b> Tak, ponieważ Centra Symulacji poprawiają jakość kształcenia oraz pozwalają na osiągnięcie efektów kształcenia, które dotyczą sytuacji.</p> <p><b>Działanie 5.</b> Tak i to jak najszybciej, zapisy w obecnie obowiązujących standardach powodowały, że studenci powtarzali nabytą wiedzę i umiejętności.</p> <p>Studia drugiego stopnia powinny mieć profil ogólnoakademicki.</p> <p><b>Działanie 6.</b> Tak. <b>Działanie 7.</b> Tak, ponadto propozycja, aby opracować wzorcowy program modułowy, stworzony przez zespół ekspertów pod egidą KRASZPiP i MZ, możliwy do implementacji dla zainteresowanych uczelni.</p> <p><b>Działanie 1.</b> Zmniejszenie liczby specjalizacji do 10, zbyt mało informacji, żeby się do nie odnieść. Dla położnych jest tych specjalizacji jedynie 4, dla pielęgniarek 14, ogromne dysproporcje w tym zakresie. Z pewnością wymaga to przebudowy.</p> <p><b>Działanie 2.</b> Nie jest to wniosek zasadny, szkolenie specjalizacyjne nie powinno być zależne od poziomu ukończonych studiów.</p> <p><b>Działanie 3.</b> Tak e-learning nawet 50 %.</p> <p><b>Działanie 4.</b> Doskonały pomysł, treści dydaktyczne - wiedza będzie aktualna.</p>
	<p>Obszar I.</p> <p>3. Badania naukowe.</p>	



# WOJEWODA MAŁOPOLSKI

		<p><b>Działanie 5, 6. Tak.</b>  <b>Działanie 8, 9.</b>                      Tak, ponieważ pojawiają się podmioty na rynku edukacyjnym, szkolące bez zachowania wysokiej jakości kształcenia. Uczelnie wyższe i inne podmioty posiadające akredytację spełnią te wymogi.                      Istnieje brak pewności czy tworzenie kolejnej instytucji – Krajowego Instytutu Pielęgniarstwa i Położnictwa – poprawi sytuację w tej dziedzinie, wydaje się, że należy dążyć do tworzenia jednostek naukowych i rozszerzenie kompetencji w obrębie istniejących NCN, NCBiR. Brakuje elit naukowych zwłaszcza wśród położnych. Należy dążyć do tego aby pielęgniarki i położne wchodziły wspólnie z lekarzami do zespołów badawczych.</p>
2.	<p>Obszar II.</p> <p>Rola i kompetencje pielęgniarek i położnych w systemie ochrony zdrowia.</p>	<p>Tak, istnieje konieczność dookreślenia kompetencji zawodowych pielęgniarek i położnych dla poszczególnych poziomów kształcenia.                      Pomysł na opracowywanie standardów organizacyjnych w dziedzinach pielęgniarstwa uporządkuje i ułatwi pełnienie ról zawodowych</p>
3.	<p>Obszar III.</p> <p>Normy zatrudnienia – określenie liczby pielęgniarek i położnych oraz ich kwalifikacji w poszczególnych zakresach świadczeń (Rozporządzenia „koszykowe”).</p>	<p>Normy zatrudnienia zostały określone przez Rozporządzenie MZ z dnia 11 października 2018 roku, niestety nie są możliwe do realizacji przy dzisiejszym stanie liczebności pielęgniarek i położnych. Wiele pielęgniarek i położnych pracuje w dwóch a nawet w większej liczbie podmiotów. Dlatego określenie faktycznej, rzeczywistej liczby pielęgniarek wraz z określeniem docelowych wskaźników na 1 tys. mieszkańców jest zasadne.                      Wypracowanie nowych przepisów dotyczących zapewnienia odpowiedniej (zapewniającej bezpieczeństwo pacjenta) obsady kadr na dyżurze jest konieczne. W obecnych przepisach brakuje określenia norm zatrudnienia dla położnych pracujących w sali porodowej, czy na oddziałach położniczo-noworodkowych.</p>
4.	<p>Obszar IV.</p> <p>Warunki pracy, wynagrodzenia i prestiż zawodów pielęgniarki i położnej.</p>	<p>Działanie 1, 3, 4, 5 – Tak.                      Działanie 2. Tak dodatkowy urlop, ale nie dla wszystkich pielęgniarek i położnych, jedynie dla tych, które pracują w oddziałach generujących stres np. intensywna terapia, sala porodowa.</p>
5.	<p>Obszar V.</p> <p>Nowy zawód medyczny, jako zawód pomocniczy dla zawodu pielęgniarki w systemie opieki zdrowotnej.</p>	<p>Tak to jest konieczność.”</p>

wz. Wojewody Małopolskiego

Zbigniew Staroń  
 Wicewojewoda Małopolski