

| | |
|--|---|
| <p>Nazwa projektu Rozporządzenie Ministra Nauki zmieniające rozporządzenie w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego</p> <p>Ministerstwo wiodące i ministerstwa współpracujące Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego – ministerstwo wiodące Ministerstwo Zdrowia – ministerstwo współpracujące</p> <p>Osoba odpowiedzialna za projekt w randze Ministra, Sekretarza Stanu lub Podsekretarza Stanu Maria Mrówczyńska, Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Nauki i Szkolnictwa Wyższego</p> <p>Kontakt do opiekuna merytorycznego projektu Marcin Czaja, Dyrektor Departamentu Organizacji Uczelni, Kształcenia i Spraw Studenckich w Ministerstwie Nauki i Szkolnictwa Wyższego, adres e-mail: marcin.czaja@mnisw.gov.pl tel.: (22) 52 92 320</p> | <p>Data sporządzenia 22.05.2024 r.</p> <p>Źródło: Upoważnienie ustawowe – art. 68 ust. 3 pkt 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2023 r. poz. 742, z późn. zm.)</p> <p>Nr w wykazie prac legislacyjnych Ministra Nauki: 17</p> |
|--|---|

OCENA SKUTKÓW REGULACJI

1. Jaki problem jest rozwiązywany?

Uchwałą nr 10 Rady Ministrów z dnia 4 lutego 2020 r. w sprawie przyjęcia programu wieloletniego pn. Narodowa Strategia Onkologiczna na lata 2020–2030 (M.P. z 2022 r. poz. 814 i 1262 oraz z 2024 r. poz. 204) został ustanowiony program wieloletni pn. Narodowa Strategia Onkologiczna na lata 2020–2030. Program ten przewiduje m.in. realizację działania polegającego na dokonaniu przeglądu i nowelizacji standardów kształcenia na studiach na kierunkach pielęgniarstwo i położnictwo w sposób gwarantujący zdobycie umiejętności związanych z profilaktyką onkologiczną oraz opieką nad osobami w trakcie i po zakończonym leczeniu przeciwnowotworowym (obszar 1. Inwestycje w kadry, cel – Poprawa sytuacji kadrowej i jakości kształcenia w dziedzinie onkologii, działanie 1. Dostosowanie struktury kadry medycznej do lepszego zaspokajania potrzeb pacjentów w obszarze onkologii przez zwiększenie zasobów kadrowych oraz jakości kształcenia, pkt 1.7).

Ustawa z dnia 1 grudnia 2022 r. o zawodzie ratownika medycznego oraz samorządzie ratowników medycznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 2187) wprowadziła zmiany w zakresie wymagań niezbędnych do wykonywania zawodu ratownika medycznego, zakładające możliwość odbycia studiów przygotowujących do wykonywania zawodu ratownika medycznego i uzyskania tytułu zawodowego magistra. Zgodnie z art. 2 pkt 4 lit. b tej ustawy zawód ratownika medycznego może wykonywać osoba, która rozpoczęła po roku akademickim 2018/2019 studia przygotowujące do wykonywania zawodu ratownika medycznego, prowadzone zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 68 ust. 3 pkt 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, i uzyskała tytuł zawodowy licencjata lub magistra. Ponadto Krajowy Plan Odbudowy i Zwiększania Odporności przewiduje wprowadzenie przepisów umożliwiających tworzenie przez uczelnie studiów drugiego stopnia na kierunku ratownictwo medyczne (część grantowa, komponent D „Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia”, cel szczegółowy D2. Rozwój kadr systemu ochrony zdrowia oraz wzmocnienie potencjału uczelni medycznych i podmiotów leczniczych biorących udział w kształceniu kadr medycznych, reforma D2.1 Stworzenie odpowiednich warunków dla zwiększenia liczebności kadry medycznej, pkt 2). Natomiast dotychczasowe regulacje nie określają standardu kształcenia na studiach drugiego stopnia przygotowującego do wykonywania zawodu ratownika medycznego.

Równocześnie zaszła potrzeba zmiany wymagań dotyczących kształcenia na studiach przygotowującego do wykonywania zawodów pielęgniarki, położnej i ratownika medycznego, określonych rozporządzeniem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019 r. w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz. U. z 2021 r. poz. 755, z późn. zm.), zwanego dalej „nowelizowanym rozporządzeniem”, w taki sposób, aby kształcenie to w większym stopniu odpowiadało na aktualne potrzeby w zakresie przygotowania absolwentów tych studiów do wykonywania zawodów pielęgniarki, położnej i ratownika medycznego do obecnych oczekiwań rynku pracy, w szczególności poprzez ukierunkowanie zajęć na kształtowanie umiejętności praktycznych, uwzględnienie w kształceniu aspektów dotyczących profesjonalnego komunikowania się z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem oraz komunikowania się i współpracy w zespole. Ponadto w odniesieniu do standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodów pielęgniarki i położnej konieczne było także dookreślenie kompetencji zawodowych absolwentów studiów pierwszego stopnia i studiów drugiego stopnia.

2. Rekomendowane rozwiązanie, w tym planowane narzędzia interwencji, i oczekiwany efekt

W okresie od maja 2022 r. do lipca 2022 r. trwały prace Zespołu do spraw opracowania zmian w standardach kształcenia przygotowujących do wykonywania zawodu pielęgniarki i położnej, powołanego zarządzeniem Ministra Zdrowia

z dnia 18 maja 2022 r. w sprawie powołania Zespołu do spraw opracowania zmian w standardach kształcenia przygotowujących do wykonywania zawodu pielęgniarki i położnej (Dz. Urz. Min. Zdrow. poz. 47). Natomiast w okresie od września 2022 r. do stycznia 2023 r. trwały prace Zespołu do spraw opracowania standardu kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu ratownika medycznego, powołanego zarządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 26 września 2022 r. w sprawie powołania Zespołu do spraw opracowania standardu kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu ratownika medycznego (Dz. Urz. Min. Zdrow. poz. 103). Zadaniem tych zespołów było opracowanie propozycji zmian w nowelizowanym rozporządzeniu – w zakresie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodów pielęgniarki, położnej i ratownika medycznego, w tym w szczególności:

- 1) dokonanie przeglądu efektów uczenia się w kategoriach wiedzy i umiejętności oraz przedstawienie propozycji zmian w zakresie dostosowania ich do aktualnych potrzeb rynku pracy;
- 2) wypracowanie propozycji zmian w poszczególnych grupach zajęć ukierunkowanych na zajęcia kształtujące umiejętności praktyczne, w tym zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe.

Ponadto do zadań Zespołu do spraw opracowania zmian w standardach kształcenia przygotowujących do wykonywania zawodu pielęgniarki i położnej należało także dookreślenie kompetencji zawodowych absolwentów studiów pierwszego i drugiego stopnia, natomiast Zespół do spraw opracowania standardu kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu ratownika medycznego miał za zadanie także przedstawić propozycje efektów uczenia się w kategoriach wiedzy i umiejętności na studiach drugiego stopnia oraz określić kompetencje zawodowe absolwentów studiów pierwszego i drugiego stopnia.

Na podstawie propozycji rozwiązań opracowanych przez wskazane zespoły i przedstawionych przez Ministra Zdrowia Ministrowi Nauki opracowano projekt nowelizowanego rozporządzenia.

Należy wskazać, że nie ma możliwości zastosowania rozwiązań alternatywnych w stosunku do działań legislacyjnych polegających na wprowadzeniu zmian w nowelizowanym rozporządzeniu, umożliwiających osiągnięcie zamierzonego celu.

Proponuje się wprowadzenie w nowelizowanym rozporządzeniu zmian w załączniku nr 4 – określającym standard kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu pielęgniarki, załączniku nr 5 – określającym standard kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu położnej oraz załączniku nr 8 – określającym standard kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu ratownika medycznego.

Proponuje się, aby studia pierwszego stopnia na kierunkach pielęgniarstwo, położnictwo i ratownictwo medyczne mogły być prowadzone wyłącznie jako studia o profilu praktycznym. Obecnie uczelnia, ustalając program studiów ma możliwość wyboru profilu tych studiów, co oznacza, że może je prowadzić zarówno jako studia o profilu praktycznym jak i studia o profilu ogólnoakademickim. Projektowane rozwiązanie zakłada ukierunkowanie zajęć na kształtowanie umiejętności praktycznych, co stanowi odpowiedź na oczekiwania rynku pracy. Jednocześnie rozwiązanie to służy uwzględnieniu zakresu uprawnień zawodowych pielęgniarki, położnej i ratownika medycznego, a także wymagań stawianych w miejscach świadczenia pracy wybieranych przez absolwentów studiów pierwszego stopnia na kierunkach pielęgniarstwo, położnictwo i ratownictwo medyczne.

Ponadto projektowane rozporządzenie zakłada wprowadzenie następujących zmian we wskazanych standardach kształcenia:

- I. Zmiany w standardzie kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu pielęgniarki na studiach pierwszego stopnia:
 - 1) dodanie lub uszczegółowienie efektów uczenia się dotyczących:
 - a) przeprowadzania badań kwalifikacyjnych do szczepień ochronnych i ich wykonywania, realizowania obowiązujących procedur w sytuacji wystąpienia niepożądanego odczynu poszczepiennego oraz prowadzenia sprawozdawczości w zakresie szczepień ochronnych,
 - b) wykonywania badania elektrokardiograficznego u dorosłego w spoczynku oraz interpretowania składowych prawidłowego zapisu czynności bioelektrycznej serca oraz rozpoznawania cech elektrokardiograficznych stanów zagrożenia życia i zdrowia,
 - c) usuwania szwów i pielęgnowania rany, w tym założenia i zmiany opatrunku,
 - d) przygotowania i podawania pacjentowi produktów leczniczych z zestawów przeciwwstrząsowych ratujących życie,
 - e) wykonywania badania spirometrycznego i dokonywania wstępnej oceny jego wyniku,
 - f) postępowania w sytuacji porodu nagłego, w tym zapewnienia bezpieczeństwa kobiecie i dziecku,
 - g) wykonywania testów skórnych i prób uczuleniowych,
 - h) zadań realizowanych na stanowisku pielęgniarki w szpitalnym oddziale ratunkowym,
 - i) profilaktyki onkologicznej oraz opieki nad osobami z chorobą nowotworową w trakcie leczenia onkologicznego,
 - j) komunikacji z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem i przedstawicielami innych zawodów medycznych oraz współpracy w zespole,
 - k) stosowania myślenia krytycznego w praktyce zawodowej pielęgniarki,
 - l) zagadnień związanych z telemedycyną i e-zdrowiem;

- 2) wprowadzenie, w ramach grupy zajęć B, zajęć z innego języka obcego – w przypadku gdy kształcenie na studiach jest prowadzone w języku angielskim – w wymiarze nie mniejszym niż 120 godzin, którym przypisuje się co najmniej 5 punktów ECTS;
- 3) wprowadzenie w ramach zajęć fakultatywnych zajęć z języka migowego lub z zakresu telemedycyny i e-zdrowia;
- 4) ujednoczenie w grupach zajęć A–D maksymalnego wymiaru liczby godzin zajęć, które mogą być realizowane jako praca własna studenta pod kierunkiem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia, na poziomie nie większym niż 30% liczby godzin zajęć w każdej z tych grup zajęć;
- 5) zwiększenie liczby punktów ECTS, jaka może być uzyskana w ramach kształcenia z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość, z 10% do 30% liczby punktów ECTS koniecznej do ukończenia studiów, z zastrzeżeniem, że kształcenie to może być prowadzone w grupach zajęć A–D wyłącznie w ramach zajęć umożliwiających osiągnięcie efektów uczenia się w kategorii wiedzy;
- 6) wprowadzenie wymogu, aby realizacja zajęć w warunkach symulowanych w oparciu o scenariusze wysokiej wierności w grupie zajęć D poprzedzała realizację zajęć praktycznych i praktyk zawodowych w warunkach naturalnych oraz określenie minimalnego wymiaru zajęć w warunkach symulowanych na poziomie 180 godzin;
- 7) wprowadzenie, w ramach kształcenia w grupach zajęć B i C wymogu realizacji:
 - a) zajęć obejmujących treści kształcenia z zakresu podstaw pielęgniarstwa w formie ćwiczeń w pracowni umiejętności pielęgniarstwa lub pracowni symulacji wysokiej wierności przed rozpoczęciem zajęć praktycznych z tego zakresu w warunkach naturalnych – w wymiarze nie mniejszym niż 200 godzin,
 - b) zajęć obejmujących treści kształcenia z zakresu badania fizykalnego w formie ćwiczeń w pracowni umiejętności pielęgniarstwa lub pracowni symulacji wysokiej wierności lub w warunkach naturalnych – w wymiarze nie mniejszym niż 40 godzin,
 - c) zajęć obejmujących treści kształcenia z zakresu etyki zawodu pielęgniarki – w wymiarze nie mniejszym niż 35 godzin;
- 8) wprowadzenie regulacji dotyczących weryfikacji osiągniętych efektów uczenia się w ramach pracy własnej studenta pod kierunkiem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia;
- 9) rozszerzenie zakresu zajęć praktycznych i praktyk zawodowych o podstawy ratownictwa medycznego i pielęgniarstwa ratunkowego oraz wprowadzenie praktyki zawodowej wybieranej indywidualnie przez studenta;
- 10) rozszerzenie listy miejsc, w których są prowadzone zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe o oddział opieki paliatywnej, szpitalny oddział ratunkowy i blok operacyjny oraz punkt szczepień i zakłady opieki długoterminowej oraz rozszerzenie zakresu infrastruktury niezbędnej do prowadzenia kształcenia o pracownię wysokiej wierności;
- 11) odstąpienie od wymogu przygotowywania pracy dyplomowej oraz wprowadzenie zmian dotyczących zakresu egzaminu dyplomowego, który będzie składał się z części teoretycznej oraz z części praktycznej przeprowadzonej w formie obiektywnego standaryzowanego egzaminu klinicznego (*Objective Structured Clinical Examination, OSCE*), w ramach którego weryfikacji zostaną poddane osiągnięte przez studenta efekty uczenia się w kategorii umiejętności. Egzamin OSCE jest formą weryfikacji osiągniętych efektów uczenia się, przeprowadzaną w warunkach symulowanych jednakowych dla każdego studenta, weryfikującą stopień opanowania umiejętności praktycznych przez realizację zadań wymagających komunikacji dwustronnej z symulowanymi uczestnikami tych zadań (pacjentem, jego rodziną lub opiekunem i członkami zespołu).

II. Zmiany w standardzie kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu pielęgniarki na studiach drugiego stopnia:

- 1) dodanie lub uszczegółowienie efektów uczenia się dotyczących wykonywania świadczeń zdrowotnych w zakresie:
 - a) opieki nad pacjentem:
 - z przewlekłą obturacyjną chorobą płuc w warunkach opieki stacjonarnej i domowej,
 - wentylovanym mechanicznie – w warunkach opieki stacjonarnej i domowej,
 - leczonym hemodializą, dializą otrzewnową i technikami pokrewnymi,
 - z przetoką jelitową (kolostomią, ilostomią) i przetoką moczową,
 - z zastosowanym żywieniem dojelitowym i pozajelitowym,
 - z ranami o różnej etiologii,
 - z cukrzycą, stosującym terapię ciągłego podskórnego wlewu insuliny,
 - b) kompresjoterapii profilaktycznej i leczniczej w chorobach układu żylnego i limfatycznego,
 - c) rehabilitacji osób z przewlekłymi zaburzeniami psychicznymi,
 - d) realizowania świadczeń specjalistycznych z zakresu terapii bólu ostrego i przewlekłego,
 - e) realizowania zadań edukatora do spraw diabetologii,
 - f) zasad orzekania o czasowej niezdolności do pracy i wystawiania zaświadczeń o czasowej niezdolności do pracy;
- 2) zwiększenie liczby godzin zajęć pozostających do dyspozycji uczelni ze 150 do 200 (co odpowiada zwiększeniu liczby punktów ECTS z 12 do 16), które mogą być realizowane jako zajęcia uzupełniające wiedzę, umiejętności lub kompetencje społeczne w grupach zajęć A–C;
- 3) zwiększenie liczby punktów ECTS, jaka może być uzyskana w ramach kształcenia z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość, z 10% do 20% liczby punktów ECTS koniecznej do ukończenia studiów (w przypadku studiów o profilu praktycznym) lub do 30% liczby punktów ECTS koniecznej do ukończenia studiów (w przypadku

studiów o profilu ogólnoakademickim), z zastrzeżeniem, że kształcenie to może być prowadzone w grupach zajęć A–C wyłącznie w ramach zajęć umożliwiających osiągnięcie efektów uczenia się w kategorii wiedzy;

- 4) wprowadzenie wymogu, aby realizacja zajęć w warunkach symulowanych w oparciu o scenariusze wysokiej wierności w grupach zajęć A i B poprzedzała realizację praktyk zawodowych w warunkach naturalnych oraz określenie minimalnego wymiaru zajęć w warunkach symulowanych na poziomie 106 godzin;
- 5) zmodyfikowanie zakresu praktyk zawodowych, tak aby obejmował zarządzanie w pielęgniarstwie, opiekę i edukację terapeutyczną w wybranych chorobach przewlekłych oraz ordynowanie leków i wystawianie recept;
- 6) rezygnacja z efektów uczenia się w zakresie psychologii zdrowia, które są osiągane przez studenta w trakcie studiów pierwszego stopnia, oraz uwzględnienie efektów uczenia się związanych z profilaktyką onkologiczną oraz opieką nad osobami w trakcie leczenia onkologicznego;
- 7) doprecyzowanie wymagań dotyczących weryfikacji osiągniętych efektów uczenia się – studia drugiego stopnia będą kończyły się egzaminem dyplomowym obejmującym weryfikację osiągniętych efektów uczenia się objętych programem studiów i prezentacją pracy dyplomowej, która będzie miała charakter badawczy (przeгляд systematyczny lub badania ilościowe), a jej zakres będzie obejmował efekty uczenia się objęte programem studiów.

III. Zmiany w standardzie kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu położnej na studiach pierwszego stopnia:

- 1) dodanie lub uszczegółowienie efektów uczenia się dotyczących:
 - a) przeprowadzania badań kwalifikacyjnych do szczepień ochronnych i ich wykonywania, w tym szczepień ochronnych okresu noworodkowego i zalecanych kobietom ciężarnym, realizowania obowiązujących procedur w sytuacji wystąpienia niepożądanego odczynu poszczepiennego oraz prowadzenia sprawozdawczości w zakresie szczepień ochronnych,
 - b) wykonywania badania elektrokardiograficznego u dorosłego w spoczynku oraz interpretowania składowych prawidłowego zapisu czynności bioelektrycznej serca oraz rozpoznawania cech elektrokardiograficznych stanów zagrożenia życia i zdrowia,
 - c) usuwania szwów i pielęgnowania rany, w tym założenia i zmiany opatrunku,
 - d) przygotowania i podawania pacjentce produktów leczniczych z zestawów przeciwwstrząsowych ratujących życie,
 - e) profilaktyki onkologicznej oraz opieki nad osobami w trakcie leczenia onkologicznego,
 - f) monitorowania dobrostanu płodu w wybranych stanach klinicznych kobiety ciężarnej, rodzącej i w okresie okołoporodowym oraz udzielania świadczeń z zakresu resuscytacji krążeniowo-oddechowej noworodka, niemowlęcia i dorosłego,
 - g) komunikacji z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem i przedstawicielami innych zawodów medycznych oraz współpracy w zespole,
 - h) stosowania myślenia krytycznego w praktyce zawodowej położnej,
 - i) zagadnień związanych z telemedycyną i e-zdrowiem;
- 2) wprowadzenie, w ramach grupy zajęć B, zajęć z innego języka obcego – w przypadku gdy kształcenie na studiach jest prowadzone w języku angielskim – w wymiarze co najmniej 120 godzin, którym przypisuje się co najmniej 5 punktów ECTS;
- 3) wprowadzenie w ramach zajęć fakultatywnych zajęć z języka migowego lub z telemedycyny i e-zdrowia;
- 4) ujednoczenie w grupach zajęć A–D procentowego wymiaru liczby godzin zajęć, które mogą być realizowane jako praca własna studenta pod kierunkiem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia, na poziomie nie więcej niż 30% liczby godzin zajęć w każdej z tych grup zajęć;
- 5) zwiększenie liczby punktów ECTS, jaka może być uzyskana w ramach kształcenia z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość, z 10% do 30% liczby punktów ECTS koniecznej do ukończenia studiów, z zastrzeżeniem, że kształcenie to może być prowadzone w grupach zajęć A–D wyłącznie w ramach zajęć umożliwiających osiągnięcie efektów uczenia się w kategorii wiedzy;
- 6) wprowadzenie wymogu, aby realizacja zajęć w warunkach symulowanych w oparciu o scenariusze wysokiej wierności w grupie zajęć D poprzedzała realizację zajęć praktycznych i praktyk zawodowych w warunkach naturalnych, oraz określenie minimalnego wymiaru zajęć w warunkach symulowanych na poziomie 180 godzin;
- 7) rozszerzenie zakresu infrastruktury niezbędnej do prowadzenia kształcenia o pracownię wysokiej wierności;
- 8) wprowadzenie, w ramach kształcenia w grupach zajęć B i C, wymogu realizacji:
 - a) zajęć obejmujących treści kształcenia z zakresu podstaw położnictwa w formie ćwiczeń w pracowni umiejętności położniczych lub pracowni symulacji wysokiej wierności przed rozpoczęciem zajęć praktycznych z tego zakresu w warunkach naturalnych – w wymiarze nie mniejszym niż 200 godzin,
 - b) zajęć obejmujących treści kształcenia z zakresu badania fizykalnego w formie ćwiczeń w pracowni umiejętności położniczych lub pracowni symulacji wysokiej wierności lub w warunkach naturalnych w wymiarze nie mniejszym niż 40 godzin,
 - c) zajęć obejmujących treści kształcenia z zakresu etyki zawodu położnej – w wymiarze nie mniejszym niż 35 godzin;

- 9) wprowadzenie, w ramach kształcenia w grupie zajęć D, wymogu realizacji zajęć obejmujących treści kształcenia w zakresie technik położniczych i prowadzenia porodu w formie ćwiczeń w pracowni umiejętności położniczych lub pracowni symulacji wysokiej wierności w wymiarze nie mniejszym niż 200 godzin;
- 10) wprowadzenie regulacji dotyczących weryfikacji osiągniętych efektów uczenia się w ramach pracy własnej studenta pod kierunkiem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia;
- 11) wprowadzenie wymogu realizacji zajęć praktycznych z zakresu neonatologii i opieki neonatologicznej w oddziale intensywnej terapii noworodka oraz realizacji praktyk zawodowych z zakresu ginekologii i opieki ginekologicznej w bloku operacyjnym ginekologicznym;
- 12) odstąpienie od wymogu przygotowywania pracy dyplomowej oraz wprowadzenie zmian dotyczących zakresu egzaminu dyplomowego, który będzie składał się z części teoretycznej oraz z części praktycznej przeprowadzonej w formie obiektywnego standaryzowanego egzaminu klinicznego (OSCE), w ramach którego weryfikacji zostaną poddane osiągnięte przez studenta efekty uczenia się w kategorii umiejętności.

IV. Zmiany w standardzie kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu położnej na studiach drugiego stopnia:

- 1) dodanie lub uszczegółowienie efektów uczenia się dotyczących:
 - a) profilaktyki onkologicznej oraz opieki nad osobami w trakcie leczenia onkologicznego i po jego zakończeniu,
 - b) realizowania świadczeń specjalistycznych z zakresu terapii bólu ostrego i przewlekłego,
 - c) realizowania zadań edukatora do spraw diabetologii,
 - d) zasad orzekania o czasowej niezdolności do pracy i wystawiania zaświadczeń o czasowej niezdolności do pracy,
 - e) udzielania specjalistycznych świadczeń zdrowotnych z zakresu opieki nad kobietą z cukrzycą w okresie okołoporodowym i z cukrzycą indukowaną ciążą,
 - f) koordynowania realizacji świadczeń zdrowotnych dla kobiet w okresie okołoporodowym w zakresie opieki położniczej,
 - g) realizowania zadań edukatora do spraw laktacji,
 - h) organizowania i nadzorowania pracy zespołu położniczego i personelu pomocniczego,
 - i) opracowania programu edukacji i prowadzenia edukacji terapeutycznej pacjentki z chorobą ginekologiczną, nowotworową i z cukrzycą oraz dokonywania ewaluacji programu;
- 2) zwiększenie liczby godzin zajęć pozostających do dyspozycji uczelni ze 150 do 200 (co odpowiada zwiększeniu liczby punktów ECTS z 12 do 16), które mogą być realizowane jako zajęcia uzupełniające wiedzę, umiejętności lub kompetencje społeczne w grupach zajęć A–C;
- 3) zwiększenie liczby punktów ECTS, jaka może być uzyskana w ramach kształcenia z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość, z 10% do 20% liczby punktów ECTS koniecznej do ukończenia studiów (w przypadku studiów o profilu praktycznym) lub do 30% liczby punktów ECTS koniecznej do ukończenia studiów (w przypadku studiów o profilu ogólnoakademickim), z zastrzeżeniem że kształcenie to może być prowadzone w grupach zajęć A–C wyłącznie w ramach zajęć umożliwiających osiągnięcie efektów uczenia się w zakresie wiedzy;
- 4) wprowadzenie wymogu, aby realizacja zajęć w warunkach symulowanych w oparciu o scenariusze wysokiej wierności w grupach zajęć A i B poprzedzała realizację praktyk zawodowych w warunkach naturalnych oraz określenie minimalnego wymiaru zajęć w warunkach symulowanych na poziomie 106 godzin;
- 5) wprowadzenie w grupie zajęć B wymogu realizacji zajęć z diagnostyki ultrasonograficznej w położnictwie i ginekologii realizowanych w formie ćwiczeń w pracowni ultrasonograficznej, w warunkach symulowanych lub naturalnych w wymiarze nie mniejszym niż 60 godzin;
- 6) uwzględnienie w zakresie praktyk zawodowych zajęć z zakresu ordynowania leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyrobów medycznych oraz wystawiania na nie recept lub zleceń;
- 7) odstąpienie od wymogu odbywania praktyk zawodowych w poradniach leczenia bólu i wprowadzenie wymogu ich odbywania w gabinetach lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, położnej podstawowej opieki zdrowotnej lub poradniach ginekologicznych;
- 8) doprecyzowanie wymagań dotyczących weryfikacji osiągniętych efektów uczenia się – studia drugiego stopnia będą kończyły się egzaminem dyplomowym obejmującym weryfikację osiągniętych efektów uczenia się objętych programem studiów i prezentacją pracy dyplomowej, która będzie miała charakter badawczy (przeгляд systematyczny lub badania ilościowe), a jej zakres będzie obejmował efekty uczenia się objęte programem studiów.

V. Zmiany w standardzie kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu ratownika medycznego na studiach pierwszego stopnia:

- 1) dodanie lub uszczegółowienie efektów uczenia się dotyczących:
 - a) przeprowadzania badań kwalifikacyjnych do szczepień ochronnych i ich wykonywania, realizowania obowiązujących procedur w sytuacji wystąpienia niepożądanego odczynu poszczepiennego oraz prowadzenia sprawozdawczości w zakresie szczepień ochronnych,
 - b) wykonywania badania elektrokardiograficznego u dorosłego w spoczynku oraz interpretowania jego zapisu w podstawowym zakresie,

- c) podawania pacjentowi leków różnymi drogami zgodnie z uprawnieniami zawodowymi ratownika medycznego lub pisemnym zleceniem lekarskim oraz przygotowania i podawania pacjentowi produktów leczniczych z zestawów przeciwwstrząsowych ratujących życie,
 - d) rozpoznawania pewnych znamion śmierci i stwierdzania zgonu pacjenta,
 - e) dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych,
 - f) zagadnień związanych z telemedycyną;
- 2) doprecyzowanie efektów uczenia się w zakresie komunikacji z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem i przedstawicielami innych zawodów medycznych oraz współpracy w zespole;
 - 3) zwiększenie liczby punktów ECTS, jaka może być uzyskana w ramach kształcenia z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość, z 10% do 20% liczby punktów ECTS koniecznej do ukończenia studiów;
 - 4) wprowadzenie w grupie zajęć B, w której osiąga się szczegółowe efekty uczenia się z zakresu nauk społecznych, zajęć z humanizmu w ratownictwie medycznym;
 - 5) rozszerzenie zakresu praktyk zawodowych o praktyki realizowane w bloku operacyjnym, oddziale psychiatrii, oddziale ginekologii i położnictwa oraz dyspozytorni medycznej lub podmiocie obsługującym Wojewódzkiego Koordynatora Ratownictwa Medycznego;
 - 6) uszczegółowienie wymagań dotyczących osób prowadzących kształcenie z zakresu nauk klinicznych i praktyk zawodowych;
 - 7) zmiany w zakresie wymagań dotyczących egzaminu dyplomowego, który będzie składał się z części teoretycznej oraz z części praktycznej przeprowadzonej w formie obiektywnego standaryzowanego egzaminu klinicznego (OSCE), w ramach której weryfikacji zostaną poddane osiągnięte przez studenta efekty uczenia się w kategorii umiejętności.

Projektowane rozporządzenie wprowadza również standard kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu ratownika medycznego na studiach drugiego stopnia. Studia te mają umożliwić uzyskanie tytułu zawodowego magistra absolwentom studiów pierwszego stopnia na kierunku ratownictwo medyczne albo studiów pierwszego stopnia w zakresie ratownictwa medycznego. Uczelnia będzie miała możliwość wyboru profilu tych studiów – ogólnoakademickiego albo praktycznego.

Projektowany standard kształcenia określa:

- 1) sposób organizacji kształcenia, w tym:
 - a) czas trwania studiów nie krótszy niż 4 semestry,
 - b) minimalną liczbę godzin zajęć, w tym praktyk zawodowych, wynoszącą nie mniej niż 1300,
 - c) minimalną liczbę punktów ECTS konieczną do ukończenia studiów wynoszącą nie mniej niż 110,
 - d) przyporządkowanie do dyscypliny naukowej – nauki medyczne albo dyscypliny naukowej – nauki o zdrowiu jako dyscypliny wiodącej,
 - e) wymagania dotyczące organizacji zajęć i grup zajęć, w których osiąga się szczegółowe efekty uczenia się,
 - f) wymagania dotyczące infrastruktury niezbędnej do prowadzenia kształcenia;
- 2) wymagania dotyczące osób prowadzących kształcenie;
- 3) ogólne efekty uczenia się osiągane w kategoriach wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych;
- 4) szczegółowe efekty uczenia się osiągane w ramach grup zajęć z zakresu nauk społecznych i humanistycznych, zaawansowanych procedur ratunkowych oraz badań naukowych w ratownictwie medycznym;
- 5) sposób weryfikacji osiągniętych efektów uczenia się.

Zarówno ogólne jak i szczegółowe efekty uczenia się są ukierunkowane na:

- 1) etyczne, społeczne i prawne uwarunkowania wykonywania zawodu ratownika medycznego i udzielania świadczeń zdrowotnych oraz problematykę zarządzania zespołem oraz organizacji i zarządzania podmiotem systemu ochrony zdrowia;
- 2) medyczne czynności ratunkowe i świadczenia zdrowotne inne niż medyczne czynności ratunkowe oraz standardy ich realizacji;
- 3) mechanizmy działania produktów leczniczych oraz zasady ich ordynowania;
- 4) patofizjologię, objawy i przebieg chorób prowadzących do nagłego stanu zagrożenia zdrowotnego;
- 5) metody i zasady prowadzenia badań naukowych.

Projektowane rozporządzenie przewiduje realizację praktyk zawodowych w pracowni ultrasonograficznej, szpitalnym oddziale ratunkowym, zakładzie medycyny sądowej lub prosektorium szpitalnym oraz oddziałach anestezjologii i intensywnej terapii z blokiem operacyjnym.

Przewiduje się, że standardy kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodów pielęgniarki, położnej i ratownika medycznego w brzmieniu nadanym projektowanym rozporządzeniem będą miały zastosowanie do kształcenia na studiach na kierunkach pielęgniarstwo, położnictwo i ratownictwo medyczne począwszy od cyklu kształcenia rozpoczynającego się od roku akademickiego 2024/2025. Zatem rok akademicki 2023/2024 jest ostatnim rokiem, w którym kształcenie

przygotowujące do wykonywania zawodów pielęgniarki i położnej oraz ratownika medycznego rozpoczęło się na dotychczasowych zasadach i będzie na tych zasadach kontynuowane do zakończenia rozpoczętego cyklu kształcenia.

3. Jak problem został rozwiązany w innych krajach, w szczególności krajach członkowskich OECD/UE?

Projektowane rozporządzenie w zakresie wymagań dotyczących kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodów pielęgniarki i położnej w pełni uwzględnia wymagania określone w przepisach dyrektywy 2005/36/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 7 września 2005 r. w sprawie uznawania kwalifikacji zawodowych (Dz. Urz. UE L Nr 255, str. 22, z późn. zm.). Z uwagi na szczególowość rozwiązań objętych projektowanym rozporządzeniem odstąpiono od analizy porównawczej z regulacjami obowiązującymi w innych państwach.

4. Podmioty, na które oddziałuje projekt

| Grupa | Wielkość | Źródło danych | Oddziaływanie |
|--|---|--|--|
| uczelnie | 365 (stan na dzień 17.04.2024 r.) | dane własne – Zintegrowany System Informacji o Szkolnictwie Wyższym i Nauce POL-on | Możliwość rozszerzenia oferty dydaktycznej i ubiegania się o pozwolenie na utworzenie studiów drugiego stopnia na kierunku ratownictwo medyczne. Konieczność przygotowania programów studiów drugiego stopnia na kierunku ratownictwo medyczne. |
| uczelnie prowadzące kształcenie na studiach pierwszego stopnia i studiach drugiego stopnia na kierunku pielęgniarstwo | 102 (stan na dzień 17.04.2024 r.) | | Konieczność dostosowania programów studiów do zmienionych regulacji dla nowego cyklu kształcenia rozpoczynającego się w roku akademickim 2024/2025. |
| uczelnie prowadzące kształcenie na studiach pierwszego stopnia i studiach drugiego stopnia na kierunku położnictwo | 35 (stan na dzień 17.04.2024 r.) | | Konieczność dostosowania programów studiów do zmienionych regulacji dla nowego cyklu kształcenia rozpoczynającego się w roku akademickim 2024/2025. |
| uczelnie prowadzące kształcenie na studiach pierwszego stopnia na kierunku ratownictwo medyczne | 59 (stan na dzień 17.04.2024 r.) | | Konieczność dostosowania programów studiów do zmienionych regulacji dla nowego cyklu kształcenia rozpoczynającego się w roku akademickim 2024/2025. |
| studenci, którzy od roku akademickiego 2024/2025 podejmą kształcenie na studiach pierwszego stopnia i studiach drugiego stopnia na kierunku pielęgniarstwo | W roku akademickim 2023/2024 na studia na kierunku pielęgniarstwo zostało przyjętych 20 053 osób, w tym: – na studia pierwszego stopnia 12 397 osób, – na studia drugiego stopnia 7 656 osób. | | Kształcenie na studiach zgodnie ze zmienionym standardem kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu pielęgniarki. |
| studenci, którzy od roku akademickiego 2024/2025 podejmą kształcenie na studiach pierwszego stopnia i studiach drugiego stopnia na kierunku położnictwo | W roku akademickim 2023/2024 na studia na kierunku położnictwo zostało przyjętych 2 778 osób, w tym: – na studia pierwszego stopnia 1 492 osób, – na studia drugiego stopnia 1 286. | | Kształcenie na studiach zgodnie ze zmienionym standardem kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu położnej. |
| studenci, którzy od roku akademickiego 2024/2025 podejmą kształcenie na | W roku akademickim 2023/2024 na studia pierwszego stopnia na | | Kształcenie na studiach zgodnie ze zmienionym standardem kształcenia |

| | | | |
|--|--|--|--|
| studiach pierwszego stopnia i studiach drugiego stopnia na kierunku ratownictwo medyczne | kierunku ratownictwo medyczne zostało przyjętych 3 110 osób. | | przygotowującego do wykonywania zawodu ratownika medycznego (na studiach pierwszego stopnia) albo zgodnie z nowym standardem kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu ratownika medycznego (na studiach drugiego stopnia). |
|--|--|--|--|

5. Informacje na temat zakresu, czasu trwania i podsumowanie wyników konsultacji

W ramach opiniowania projekt rozporządzenia otrzymały następujące podmioty:

- 1) Konferencja Rektorów Akademickich Szkół Polskich;
- 2) Konferencja Rektorów Zawodowych Szkół Polskich;
- 3) Konferencja Rektorów Publicznych Uczelni Zawodowych;
- 4) Rada Główna Nauki i Szkolnictwa Wyższego;
- 5) Komitet Polityki Naukowej;
- 6) Parlament Studentów Rzeczypospolitej Polskiej;
- 7) NSZZ „Solidarność”;
- 8) Ogólnopolskie Porozumienie Związków Zawodowych;
- 9) Forum Związków Zawodowych;
- 10) Związek Pracodawców Business Centre Club;
- 11) Konfederacja Lewiatan;
- 12) Związek Przedsiębiorców i Pracodawców;
- 13) Federacja Przedsiębiorców Polskich;
- 14) Pracodawcy Rzeczypospolitej Polskiej;
- 15) Związek Rzemiosła Polskiego;
- 16) Polskie Towarzystwo Gospodarcze.

W ramach konsultacji publicznych projekt otrzymały następujące podmioty:

- 1) Konferencja Rektorów Akademickich Uczelni Medycznych;
- 2) Konferencja Rektorów Uniwersytetów Polskich;
- 3) Polska Komisja Akredytacyjna;
- 4) Krajowa Rada Akredytacyjna Szkół Pielęgniarek i Położnych;
- 5) Naczelna Izba Pielęgniarek i Położnych;
- 6) Polska Izba Informatyki Medycznej;
- 7) Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego;
- 8) Zrzeszenie Studentów Polskich;
- 9) Niezależne Zrzeszenie Studentów;
- 10) Krajowa Sekcja Nauki NSZZ „Solidarność”;
- 11) NSZZ „Solidarność 80”;
- 12) Rada Szkolnictwa Wyższego i Nauki Związku Nauczycielstwa Polskiego;
- 13) Federacja Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie”;
- 14) Ogólnopolski Związek Zawodowy Pielęgniarek i Położnych;
- 15) Ogólnopolski Związek Zawodowy Ratowników Medycznych;
- 16) Polska Rada Ratowników Medycznych.

Projekt rozporządzenia został udostępniony w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie podmiotowej Ministra Nauki zgodnie z art. 5 ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbiningowej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. z 2017 r. poz. 248).

Projekt rozporządzenia został udostępniony również w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie podmiotowej Rządowego Centrum Legislacji w serwisie Rządowy Proces Legislacyjny zgodnie z § 52 ust. 1 uchwały nr 190 Rady Ministrów z dnia 29 października 2013 r. – Regulamin pracy Rady Ministrów (M.P. z 2022 r. poz. 348).

Projekt rozporządzenia został skierowany do konsultacji publicznych i opiniowania z wyznaczeniem 10-dniowego terminu na zgłaszanie uwag.

Wyniki konsultacji publicznych i opiniowania zostaną omówione po ich zakończeniu w raporcie z konsultacji publicznych i opiniowania.

6. Wpływ na sektor finansów publicznych

Skutki w okresie 10 lat od wejścia w życie zmian [mln zł]

| | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|-----------------------|
| (ceny stałe z r.) | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | <i>Łącznie (0-10)</i> |
| Dochody ogółem | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| budżet państwa | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| JST | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| pozostałe jednostki (oddzielnie) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Wydatki ogółem | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| budżet państwa | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| JST | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| pozostałe jednostki (oddzielnie) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Saldo ogółem | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| budżet państwa | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| JST | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| pozostałe jednostki (oddzielnie) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

| | |
|---|---|
| Źródła finansowania | Wejście w życie rozporządzenia nie będzie miało wpływu na sektor finansów publicznych, w tym budżet państwa i budżety jednostek samorządu terytorialnego. |
| Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń | Wejście w życie rozporządzenia nie spowoduje zwiększenia wydatków lub zmniejszenia dochodów budżetu państwa i budżetów jednostek samorządu terytorialnego. Wdrożenie znowelizowanych standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodów pielęgniarki, położnej oraz ratownika medycznego (na studiach pierwszego stopnia), a także wprowadzenie standardu kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu ratownika medycznego na studiach drugiego stopnia nie będzie skutkowało koniecznością wprowadzenia zmian w algorytmach podziału środków finansowych na utrzymanie i rozwój potencjału dydaktycznego oraz utrzymanie i rozwój potencjału badawczego dla uczelni prowadzących kształcenie na studiach przygotowujących do wykonywania zawodów pielęgniarki, położnej i ratownika medycznego określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 21 czerwca 2019 r. w sprawie sposobu podziału środków finansowych dla uczelni medycznych nadzorowanych przez ministra właściwego do spraw zdrowia (Dz. U. z 2023 r. poz. 1005) i w rozporządzeniu Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 9 września 2019 r. w sprawie sposobu podziału środków finansowych na utrzymanie i rozwój potencjału dydaktycznego oraz potencjału badawczego znajdujących się w dyspozycji ministra właściwego do spraw szkolnictwa wyższego i nauki oraz na zadania związane z utrzymaniem powietrznych statków szkolnych i specjalistycznych ośrodków szkoleniowych kadr powietrznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 305 oraz z 2023 r. poz. 1048). |

7. Wpływ na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym funkcjonowanie przedsiębiorców oraz na rodzinę, obywateli i gospodarstwa domowe

| | | Skutki | | | | | | | |
|---|--|--------|---|---|---|---|----|-----------------------|--|
| Czas w latach od wejścia w życie zmian | | 0 | 1 | 2 | 3 | 5 | 10 | <i>Łącznie (0-10)</i> | |
| W ujęciu pieniężnym (w mln zł, ceny stałe z r.) | duże przedsiębiorstwa | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| | sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| | rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| | osoby niepełnosprawne oraz osoby starsze | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| W ujęciu niepieniężnym | duże przedsiębiorstwa | – | | | | | | | |
| | sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw | – | | | | | | | |
| | rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe | – | | | | | | | |

| | | |
|---|--|--|
| | osoby niepełnosprawne oraz osoby starsze | – |
| Niemierzalne | – | – |
| Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń | Wejście w życie rozporządzenia nie będzie miało wpływu na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym funkcjonowanie przedsiębiorców, oraz na sytuację ekonomiczną i społeczną rodziny, obywateli i gospodarstw domowych, a także osób niepełnosprawnych i osób starszych. | |
| 8. Zmiana obciążeń regulacyjnych (w tym obowiązków informacyjnych) wynikających z projektu | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> nie dotyczy | | |
| Wprowadzane są obciążenia poza bezwzględnie wymaganymi przez UE (szczegółowo w odwróconej tabeli zgodności). | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy | |
| <input type="checkbox"/> zmniejszenie liczby dokumentów <input type="checkbox"/> zmniejszenie liczby procedur <input type="checkbox"/> skrócenie czasu na załatwienie sprawy <input type="checkbox"/> inne: ... | <input type="checkbox"/> zwiększenie liczby dokumentów <input type="checkbox"/> zwiększenie liczby procedur <input type="checkbox"/> wydłużenie czasu na załatwienie sprawy <input type="checkbox"/> inne: ... | |
| Wprowadzane obciążenia są przystosowane do ich elektroniczności. | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy | |
| Komentarz: Brak. | | |
| 9. Wpływ na rynek pracy | | |
| Projektowane rozporządzenie będzie miało wpływ na rynek pracy, w szczególności w zakresie lepszego przygotowania absolwentów do oczekiwań rynku pracy. | | |
| 10. Wpływ na pozostałe obszary | | |
| <input type="checkbox"/> środowisko naturalne <input type="checkbox"/> sytuacja i rozwój regionalny <input type="checkbox"/> sądy powszechne, administracyjne lub wojskowe | <input type="checkbox"/> demografia <input type="checkbox"/> mienie państwowe <input checked="" type="checkbox"/> inne: szkolnictwa wyższe i nauka | <input type="checkbox"/> informatyzacja <input checked="" type="checkbox"/> zdrowie |
| Omówienie wpływu | <p>Zakłada się, że projektowane rozporządzenie będzie miało pozytywny wpływ na szkolnictwo wyższe i naukę oraz na zdrowie. Uczelnie prowadzące kształcenie na studiach przygotowujące do wykonywania zawodów pielęgniarstwa i położnictwa (na studiach pierwszego i drugiego stopnia) oraz ratownika medycznego (na studiach pierwszego stopnia) będą obowiązane do dostosowania programów studiów do zmienionych standardów kształcenia, tak aby mogły mieć one zastosowanie począwszy od nowego cyklu kształcenia rozpoczynającego się od roku akademickiego 2024/2025. W związku z tym studenci, którzy w roku akademickim 2024/2025 podejmą studia pierwszego stopnia i studia drugiego stopnia na kierunkach pielęgniarstwo i położnictwo oraz studia pierwszego stopnia na kierunku ratownictwo medyczne będą kształceni zgodnie z wymaganiami zmodyfikowanymi projektowanym rozporządzeniem. Ponadto wprowadzenie standardu kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu ratownika medycznego na studiach drugiego stopnia spowoduje, że uczelnie spełniające wymagania określone wprowadzonym standardem kształcenia będą miały możliwość rozszerzenia swojej oferty dydaktycznej i ubiegania się o pozwolenie na utworzenie studiów drugiego stopnia na kierunku ratownictwo medyczne, a absolwenci studiów pierwszego stopnia na kierunku ratownictwo medyczne albo studiów pierwszego stopnia w zakresie ratownictwa medycznego będą mogli uzyskać tytuł zawodowy magistra.</p> <p>W dalszej perspektywie zmiany wprowadzane projektowanym rozporządzeniem powinny przyczynić się do poprawy sytuacji absolwentów tych kierunków wchodzących na rynek pracy, zwiększenia jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych oraz korzystnie wpłynąć na rozwój zawodowy osób wykonujących zawód pielęgniarstwa, położnictwa i ratownika medycznego.</p> | |
| 11. Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego | | |
| Planuje się, że rozporządzenie wejdzie w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia. Zmienione standardy kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu pielęgniarstwa, położnictwa i ratownika medycznego oraz standard kształcenia na | | |

studiach drugiego stopnia przygotowującego do wykonywania zawodu ratownika medycznego będą miały zastosowanie do kształcenia na studiach począwszy od cyklu kształcenia rozpoczynającego się od roku akademickiego 2024/2025.

12. W jaki sposób i kiedy nastąpi ewaluacja efektów projektu oraz jakie mierniki zostaną zastosowane?

Ze względu na specyfikę i charakter regulacji nie przewiduje się przeprowadzania ewaluacji efektów projektu. Niemniej jednak jakość kształcenia na studiach przygotowującego do wykonywania zawodów pielęgniarstwa, położnictwa i ratownictwa medycznego podlega cyklicznej ewaluacji przeprowadzanej przez Polską Komisję Akredytacyjną.

13. Załączniki (istotne dokumenty źródłowe, badania, analizy itp.)

Brak.