

UZASADNIENIE

Projektowane rozporządzenie ma na celu nowelizację rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019 r. w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentysty, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz. U. z 2021 r. poz. 755, z późn. zm.), zwanego dalej „nowelizowanym rozporządzeniem”, które zostało wydane na podstawie upoważnienia zawartego w 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.). Zakres nowelizacji obejmuje standardy kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodów: pielęgniarki – określonego w załączniku nr 4, położnej – określonego w załączniku nr 5, oraz ratownika medycznego – określonego w załączniku nr 8 do nowelizowanego rozporządzenia.

Jednym z celów projektowanego rozporządzenia jest zmiana wymagań dotyczących kształcenia na studiach przygotowującego do wykonywania zawodów pielęgniarki, położnej i ratownika medycznego, 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. Projektowane rozporządzenie przewiduje we wszystkich nowelizowanych standardach kształcenia zmianę w zakresie profilu studiów polegającą na określeniu, że w przypadku studiów pierwszego stopnia na kierunkach położnictwo, pielęgniarstwo i ratownictwo medyczne będzie to profil praktyczny. 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.

Kolejnym celem projektowanego rozporządzenia jest wprowadzenie standardu kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu ratownika medycznego na studiach drugiego stopnia, co jest konsekwencją wejścia w życie ustawy z dnia 1 grudnia 2022 r. o zawodzie ratownika medycznego oraz samorządzie ratowników medycznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 2187). 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. Wprowadzenie standardu kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu ratownika medycznego na studiach drugiego stopnia stanowi jednocześnie realizację postanowień Krajowego Plan Odbudowy i Zwiększania Odporności, który 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).

Ponadto projektowane rozporządzenie obejmuje rozwiązania mające na celu uwzględnienie w standardach kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodów pielęgniarstwa i położnej konieczności realizacji działania ujętego w programie wieloletnim pn. Narodowa Strategia Onkologiczna na lata 2020–2030, dotyczącego aktualizacji i rozszerzenia katalogu efektów uczenia się 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).

W celu wypracowania powyższych rozwiązań w okresie od maja 2022 r. do lipca 2022 r. trwały prace Zespołu do spraw opracowania zmian w standardach kształcenia przygotowujących do wykonywania zawodu pielęgniarstwa 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 pielęgniarstwa 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 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.

Projektowane zmiany w standardzie kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu pielęgniarki na studiach pierwszego stopnia obejmują w szczególności:

- 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 pielęgniarskich 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 pielęgniarskich 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.

Ponadto projektowane rozporządzenie przewiduje rozszerzenie zakresu zajęć praktycznych i praktyk zawodowych o podstawy ratownictwa medycznego i pielęgniarstwa ratunkowego oraz wprowadzenie praktyki zawodowej wybieranej indywidualnie przez studenta.

Zgodnie z projektowanym rozporządzeniem rozszerzona zostanie – o oddział opieki paliatywnej, szpitalny oddział ratunkowy i blok operacyjny – lista miejsc, w których są prowadzone zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe. Ponadto projektowane rozporządzenie uwzględnia jako miejsca realizacji zajęć praktycznych i praktyk zawodowych punkty szczepień i zakłady opieki długoterminowej. Projektowane rozporządzenie przewiduje również rozszerzenie zakresu infrastruktury niezbędnej do prowadzenia kształcenia o pracownie wysokiej wierności.

Projekt przewiduje również odstępianie od wymogu przygotowania pracy dyplomowej oraz wprowadzenie zmian dotyczących zakresu egzaminu dyplomowego. Egzamin dyplomowy będzie obejmował weryfikację osiągniętych efektów uczenia się objętych programem studiów. Egzamin ten będzie składał się z części teoretycznej oraz 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 z symulowanymi uczestnikami tych zadań (pacjentem, jego rodziną lub opiekunem i członkami zespołu).

Projektowane zmiany w standardzie kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu pielęgniarki na studiach drugiego stopnia obejmują w szczególności:

- 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,
 - wentylowanym 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) pielęgnowania ran metodami zachowawczymi i zabiegowymi,
 - c) kompresjoterapii profilaktycznej i leczniczej w chorobach układu żylnego i limfatycznego,
 - d) rehabilitacji osób z przewlekłymi zaburzeniami psychicznymi,
 - e) realizowania świadczeń specjalistycznych z zakresu terapii bólu ostrego i przewlekłego,
 - f) realizowania zadań edukatora do spraw diabetologii,
 - g) 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 maksymalnej 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.

Ponadto proponuje się rezygnację 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.

Projektowane rozporządzenie przewiduje, że studia drugiego stopnia będą kończyły się egzaminem dyplomowym obejmującym weryfikację osiągniętych efektów uczenia się objętych programem studiów i prezentację pracy dyplomowej, która będzie miała charakter badawczy (przeгляд systematyczny lub badania ilościowe), a jej zakres będzie obejmował efekty uczenia się objęte programem studiów.

Projektowane zmiany w standardzie kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu położnej na studiach pierwszego stopnia obejmują w szczególności:

- 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 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 maksymalnej 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 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, wymogu realizacji 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 oraz wymogu realizacji zajęć obejmujących treści kształcenia z zakresu oraz 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.

Ponadto projektowane rozporządzenie przewiduje 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.

Projektowane rozporządzenie przewiduje również odstępienie od wymogu przygotowania pracy dyplomowej oraz wprowadzenie zmian dotyczących zakresu egzaminu dyplomowego. Egzamin ten będzie składał się z części teoretycznej oraz 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 zmiany w standardzie kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu położnej na studiach drugiego stopnia obejmują w szczególności:

- 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 maksymalnej 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) wprowadzenie w grupie zajęć B wymogu realizacji zajęć z diagnostyki ultrasonograficznej w położnictwie i ginekologii 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.

Projektowane rozporządzenie w zakresie rozwiązań dotyczących infrastruktury uczelni lub infrastruktury podmiotów wykonujących działalność leczniczą, w których są prowadzone praktyki zawodowe przewiduje odstępianie od wymogu odbywania tych praktyk w poradniach leczenia bólu, natomiast wprowadza wymóg ich odbywania w gabinetach lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, położnej podstawowej opieki zdrowotnej lub poradniach ginekologicznych.

Projektowane rozporządzenie przewiduje, że studia drugiego stopnia będą kończyły się egzaminem dyplomowym obejmującym weryfikację osiągniętych efektów uczenia się objętych

programem studiów i prezentację pracy dyplomowej, która będzie miała charakter badawczy (przeгляд systematyczny lub badania ilościowe), a jej zakres będzie obejmował efekty uczenia się objęte programem studiów.

Projektowane zmiany w standardzie kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu ratownika medycznego na studiach pierwszego stopnia obejmują w szczególności:

- 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 stwierdzenia 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 maksymalnej 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.

Projektowane rozporządzenie przewiduje również 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. Ponadto uszczegółowieniu podlegają wymagania dotyczące osób prowadzących kształcenie z zakresu nauk klinicznych i praktyk zawodowych.

Przewiduje się również zmiany w zakresie wymagań dotyczących egzaminu dyplomowego. Egzamin ten 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 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.

Standard kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu ratownika medycznego na studiach drugiego stopnia 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 kierunku 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 grupach zajęć z zakresu nauk społecznych i humanistycznych, zaawansowanych procedur ratunkowych oraz badań naukowych w ratownictwie medycznym);
- 4) szczegółowe efekty uczenia się;
- 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.

Wobec powyższego proponuje się, aby projektowane rozporządzenie weszło w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

Należy wskazać, że brak jest możliwości podjęcia alternatywnych w stosunku do wydania projektowanego rozporządzenia środków umożliwiających osiągnięcie zamierzonego celu.

Projektowane rozporządzenie nie wymaga przedstawienia właściwym organom i instytucjom Unii Europejskiej, w tym Europejskiemu Bankowi Centralnemu, w celu uzyskania opinii, dokonania powiadomienia, konsultacji albo uzgodnienia.

Projektowane rozporządzenie nie podlega notyfikacji zgodnie z przepisami rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 23 grudnia 2002 r. w sprawie sposobu funkcjonowania krajowego systemu notyfikacji norm i aktów prawnych (Dz. U. poz. 2039 oraz z 2004 r. poz. 597).

Projektowane rozporządzenie nie dotyczy majątkowych praw i obowiązków przedsiębiorców lub praw i obowiązków przedsiębiorców wobec organów administracji publicznej.

Projektowane rozporządzenie nie wpływa na działalność mikroprzedsiębiorców, małych i średnich przedsiębiorców.

Projektowane rozporządzenie nie podlega ocenie w zakresie oceny skutków regulacji w trybie § 32 uchwały nr 190 Rady Ministrów z dnia 29 października 2013 r. – Regulamin pracy Rady Ministrów (M.P. z 2022 r. poz. 348).

Projektowane rozporządzenie w zakresie swojej regulacji dotyczącej kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodów pielęgniarstwa i położnictwa 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.). Przepisy te są dostosowane także do ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarstwa i położnictwa (Dz. U. z 2022 r. poz. 2702, z późn. zm.), która wdrożyła przepisy dyrektywy do polskiego porządku prawnego.

Projektowane rozporządzenie jest zgodne z prawem Unii Europejskiej.