|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa projektu**  projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych  **Ministerstwo wiodące i ministerstwa współpracujące**  Ministerstwo Zdrowia  **Osoba odpowiedzialna za projekt w randze Ministra, Sekretarza Stanu lub Podsekretarza Stanu**  Pani Urszula Demkow, Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia  **Kontakt do opiekuna merytorycznego projektu**  Pani Edyta Gadomska – Z-ca Dyrektora Departamentu Rozwoju Kadr Medycznych w Ministerstwie Zdrowia – tel. 22 634 98 58, email: [dep-rkm@mz.gov.pl](mailto:dep-rkm@mz.gov.pl) | | | | | | | | | | | | **Data sporządzenia**  7.07.2025 r.  **Źródło:**  Upoważnienie ustawowe: art. 74 ust. 1 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz.U. z 2024 r. poz. 814, z późn. zm.)  **Nr w Wykazie prac Ministra Zdrowia:**  MZ 1716 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **OCENA SKUTKÓW REGULACJI** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Jaki problem jest rozwiązywany?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Projekt rozporządzenia wprowadza zmiany wynikające z wejścia w życie przepisów ustawy z dnia 27 listopada  2024 r. o zmianie ustawy o Centrum Medycznym Kształcenia Podyplomowego oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z poz. 1897). Ustawa ta zlikwidowała Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych, zwane dalej również „CKPPiP”, a zadania dotyczące kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych zostały włączone do zadań Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego, zwanego dalej również „CMKP”. Konsekwencją powyższych zmian jest konieczność wydania projektowanego rozporządzenia przewidującego m.in. zmianę nazwy wspomnianej jednostki organizacyjnej.  Projektowane rozporządzenie ogranicza w czasie możliwość przeprowadzenia postępowania uzupełniającego na specjalizację. W obecnym stanie prawnym postępowania uzupełniające są prowadzone nawet po upływie 8 miesięcy od dnia rozpoczęcia specjalizacji, co nadmiernie skraca czas trwania specjalizacji.  W ostatnich latach wzrosły koszty organizacji i przeprowadzania państwowych egzaminów specjalizacyjnych.  W szczególności wzrosły koszty wynajmu niezbędnej powierzchni zapewniającej bezpieczeństwo i odpowiednie warunki pracy przez jej właściwe przygotowanie, na które składa się między innymi właściwe ustawienie stolików i krzeseł na poszczególne dni egzaminów, zapewnienie nagłośnienia, obsługa szatni oraz usługa sprzątania. Wzrosły również koszty zakupu blankietów dyplomów, papieru do druku testów, tonerów, wysyłki dyplomów oraz koszty wynagrodzeń członków Państwowej Komisji Egzaminacyjnej. Dlatego też konieczne jest podwyższenie opłaty za egzamin państwowy, o którym mowa w art. 67 ust. 2 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej. Opłata w wysokości 170 zł została ustalona w 2016 r. i odpowiadała ówczesnym realiom rynkowym. Obecnie wzrost kosztów organizacji powyższych egzaminów uzasadnia podniesienie opłaty za egzamin państwowy do wysokości 350 zł. Jednocześnie w ciągu ostatnich lat wzrosło wynagrodzenie minimalne pielęgniarek i położnych. Ponadto należy wskazać, że wysokość opłaty za egzamin specjalizacyjny farmaceutów wynosi 400 zł, oraz 450 zł w przypadku diagnostów laboratoryjnych lub fizjoterapeutów.  Dodatkowo, istnieje potrzeba wprowadzenia zmiany składu państwowej komisji egzaminacyjnej. Obecnie w skład państwowej komisji egzaminacyjnej wchodzą m.in.: konsultant krajowy w dziedzinie pielęgniarstwa lub dziedzinie pielęgniarstwa właściwej dla dziedziny będącej przedmiotem egzaminu państwowego lub w dziedzinie pokrewnej albo lekarz posiadający tytuł specjalisty w dziedzinie medycyny właściwej dziedzinie pielęgniarstwa będącej przedmiotem specjalizacji lub w dziedzinie pokrewnej albo w dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia, zatrudniony zgodnie z dziedziną uzyskanej specjalizacji. Lekarz jest powoływany w szczególności spośród osób wskazanych przez dyrektora CMKP. Przepis ten nie daje możliwości powołania do prac w państwowej komisji egzaminacyjnej konsultanta wojewódzkiego wskazanego przez konsultanta krajowego. Przepis art. 2 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej stanowi, że „zawody pielęgniarki i położnej są zawodami samodzielnymi”. Dlatego też możliwość powołania do pracy w państwowej komisji egzaminacyjnej konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie pielęgniarstwa w miejsce lekarza stanowi ważny element zmiany, konieczny ze względu na specyfikę kształcenia pielęgniarek i położnych w ramach szkolenia specjalizacyjnego. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Rekomendowane rozwiązanie, w tym planowane narzędzia interwencji, i oczekiwany efekt** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ustawa z dnia 27 listopada 2024 r. o zmianie ustawy o Centrum Medycznym Kształcenia Podyplomowego oraz niektórych innych ustaw zlikwidowała CKPPiP. Konsekwencją czego niezbędne jest dostosowanie do tej zmiany brzmienia przepisów rozporządzenia wykonującego upoważnienie zawarte w art. 74 ust. 1 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej, w tym m.in. w zakresie zmiany nazwy jednostki z CKPPiP na CMKP. Projektowane rozporządzenie wprowadza zmiany w obowiązującym stanie prawnym, zgodnie z którymi dotychczasowe zadania CKPPiP zostaną włączone do kompetencji CMKP.  Ponadto projekt zakłada zmiany polegające na ograniczeniu w czasie możliwości przeprowadzenia postępowania uzupełniającego na specjalizację, dzięki czemu realizacja zajęć przez organizatorów nie będzie sztucznie opóźniana w oczekiwaniu na kolejne osoby, które mogłyby zostać zakwalifikowane do udziału w szkoleniu w uzupełniającym postępowaniu kwalifikacyjnym.  Uwzględniając nakład pracy związany z organizacją i przeprowadzeniem państwowych egzaminów specjalizacyjnych, w tym zaangażowanie członków komisji egzaminacyjnej oraz ówczesnego CKPPiP, w § 10 projektowanego rozporządzenia zaproponowano zwiększenie opłaty egzaminacyjnej za egzamin państwowy z kwoty 170 zł na kwotę 350 zł. Podwyższenie opłaty egzaminacyjnej jest konieczne ze względu na znaczny wzrost liczby osób przystępujących do egzaminu państwowego i kosztów organizacji tego egzaminu w stosunku do lat ubiegłych.  Wprowadzane przepisy przewidują również możliwość powołania w skład państwowej komisji egzaminacyjnej konsultanta wojewódzkiego wskazanego przez konsultanta krajowego, w przypadku gdy z przyczyn niezależnych nie ma możliwości powołania innego konsultanta krajowego. Liczba konsultantów wojewódzkich w dziedzinach pielęgniarstwa pozwoli zabezpieczyć składy państwowych komisji egzaminacyjnych w dziedzinach przeznaczonych dla pielęgniarek i położnych.  Projekt zakłada podwyższenie wynagrodzeń członków państwowej komisji egzaminacyjnej, co przyczyni się do wzrostu zainteresowania udziałem w pracach komisji i wpłynie na rzeczywistą rekompensatę poniesionych kosztów oraz nakładu pracy za udział w pracach komisji. Zaplanowano wynagrodzenie w wysokości: przewodniczący – 1000 zł; sekretarz - 650 zł; pozostali członkowie – 600 zł. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Jak problem został rozwiązany w innych krajach, w szczególności krajach członkowskich OECD/UE?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Brak danych. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Podmioty, na które oddziałuje projekt** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Grupa | | | Wielkość | | | | | Źródło danych | | | | | | | | | | | | | Oddziaływanie | | | | | | |
| pielęgniarki oraz położne przystępujące do państwowego egzaminu specjalizacyjnego (PES) | | | ok 10 000 rocznie | | | | | CMKP | | | | | | | | | | | | | wysokość opłaty egzaminacyjnej | | | | | | |
| członkowie Państwowej Komisji Egzaminacyjnej (PKE) | | | ok 260 rocznie | | | | | CMKP | | | | | | | | | | | | | wysokość wynagrodzeń członków PKE | | | | | | |
| organizatorzy kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych | | | ok 270 | | | | | Ewidencja Organizatorów Kształcenia | | | | | | | | | | | | | ograniczenie w czasie możliwości przeprowadzenia postępowania uzupełniającego na specjalizację | | | | | | |
| 1. **Informacje na temat zakresu, czasu trwania i podsumowanie wyników konsultacji** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dla przedmiotowego projektu nie były prowadzone pre-konsultacje.  Projekt został przesłany do konsultacji publicznych i opiniowania z 30-dniowym terminem na zgłaszanie uwag do następujących podmiotów i organizacji:   1. Centrum Egzaminów Medycznych; 2. Centrum e-Zdrowia; 3. Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego; 4. Federacja Pacjentów Polskich; 5. Federacja Przedsiębiorców Polskich; 6. Federacja Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia – „Porozumienie Zielonogórskie”; 7. Federacja Związków Zawodowych Pracowników Ochrony Zdrowia i Pomocy Społecznej; 8. Forum Związków Zawodowych; 9. Instytut Praw Pacjenta i Edukacji Zdrowotnej; 10. Konfederacja Lewiatan; 11. Konferencja Rektorów Akademickich Uczelni Medycznych; 12. Konsultant Krajowy w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki; 13. Konsultant Krajowy w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego i operacyjnego; 14. Konsultant Krajowy w dziedzinie pielęgniarstwa epidemiologicznego; 15. Konsultant Krajowy w dziedzinie pielęgniarstwa geriatrycznego; 16. Konsultant Krajowy w dziedzinie pielęgniarstwa ginekologicznego i położniczego; 17. Konsultant Krajowy w dziedzinie pielęgniarstwa onkologicznego; 18. Konsultant Krajowy w dziedzinie pielęgniarstwa opieki długoterminowej; 19. Konsultant Krajowy w dziedzinie pielęgniarstwa pediatrycznego; 20. Konsultant Krajowy w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego; 21. Konsultant Krajowy w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego; 22. Konsultant Krajowy w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego; 23. Krajowa Rada Akredytacyjna Szkół Pielęgniarek i Położnych; 24. Krajowy Sekretariat Ochrony Zdrowia NSZZ „Solidarność”-80; 25. Krajowa Rada Ratowników Medycznych; 26. Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych; 27. Narodowy Fundusz Zdrowia; 28. Niezależny Samorządowy Związek Zawodowy „Solidarność”; 29. Obywatelskie Stowarzyszenie ,,Dla Dobra Pacjenta”; 30. Ogólnopolska Konfederacja Związków Zawodowych Pracowników Ochrony Zdrowia; 31. Ogólnopolski Związek Pracodawców Prywatnej Służby Zdrowia – Medycyna Prywatna; 32. Ogólnopolski Związek Pracodawców Podmiotów Leczniczych; 33. Ogólnopolski Związek Zawodowy Pielęgniarek i Położnych; 34. Ogólnopolski Związek Zawodowy Położnych; 35. Ogólnopolskie Porozumienie Związków Zawodowych; 36. Polskie Towarzystwo Pielęgniarskie; 37. Polskie Towarzystwo Położnych; 38. Polskie Towarzystwo Prawa Medycznego; 39. Polskie Towarzystwo Gospodarcze; 40. Porozumienie Pracodawców Ochrony Zdrowia; 41. Pracodawcy Rzeczypospolitej Polskiej; 42. Pracodawcy Medycyny Prywatnej; 43. Stowarzyszenie Szpitali Prywatnych; 44. Rada Dialogu Społecznego; 45. Rada Organizacji Pacjentów przy Ministrze Zdrowia; 46. Rzecznik Praw Pacjenta; 47. Stowarzyszenie Menedżerów Opieki Zdrowotnej; 48. Związek Pracodawców Business Centre Club; 49. Związek Przedsiębiorców i Pracodawców; 50. Związek Rzemiosła Polskiego; 51. Związek Firm Public Relations.   Projekt rozporządzenia został udostępniony w Biuletynie Informacji Publicznej Ministerstwa Zdrowia zgodnie z art. 5 ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingowej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. z 2025 r. poz. 677) oraz w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie podmiotowej Rządowego Centrum Legislacji, w serwisie Rządowy Proces Legislacyjny, zgodnie z § 52 uchwały nr 190 Rady Ministrów z dnia 29 października 2013 r. – Regulamin pracy Rady Ministrów (M.P. z 2024 r. poz. 806 oraz z 2025 r. poz. 408).  Wyniki konsultacji publicznych i opiniowania zostaną omówione w raporcie dołączonym do oceny skutków regulacji. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Wpływ na sektor finansów publicznych** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (ceny stałe z 2023 r.) | | | | Skutki w okresie 10 lat od wejścia w życie zmian [mln zł] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | | 1 | 2 | | 3 | | 4 | | | 5 | | 6 | | 7 | | 8 | | | 9 | 10 | | *Łącznie (0-10)* |
| **Dochody ogółem** | | | | 0 | | 0,9 | 0,9 | | 0,9 | | 0,9 | | | 0,9 | | 0,9 | | 0,9 | | 0,9 | | | 0,9 | 0,9 | | 9 |
| budżet państwa | | | | 0 | | 0,9 | 0,9 | | 0,9 | | 0,9 | | | 0,9 | | 0,9 | | 0,9 | | 0,9 | | | 0,9 | 0,9 | | 9 |
| JST | | | | - | | - | - | | - | | - | | | - | | - | | - | | - | | | - | - | | - |
| pozostałe jednostki (oddzielnie) | | | | - | | - | - | | - | | - | | | - | | - | | - | | - | | | - | - | | - |
| **Wydatki ogółem** | | | | - | | - | - | | - | | - | | | - | | - | | - | | - | | | - | - | | - |
| budżet państwa | | | | - | | - | - | | - | | - | | | - | | - | | - | | - | | | - | - | | - |
| JST | | | | - | | - | - | | - | | - | | | - | | - | | - | | - | | | - | - | | - |
| pozostałe jednostki (oddzielnie) | | | | - | | - | - | | - | | - | | | - | | - | | - | | - | | | - | - | | - |
| **Saldo ogółem** | | | | 0 | | 0,9 | 0,9 | | 0,9 | | 0,9 | | | 0,9 | | 0,9 | | 0,9 | | 0,9 | | | 0,9 | 0,9 | | 9 |
| budżet państwa | | | | 0 | | 0,9 | 0,9 | | 0,9 | | 0,9 | | | 0,9 | | 0,9 | | 0,9 | | 0,9 | | | 0,9 | 0,9 | | 9 |
| JST | | | | - | | - | - | | - | | - | | | - | | - | | - | | - | | | - | - | | - |
| pozostałe jednostki (oddzielnie) | | | | - | | - | - | | - | | - | | | - | | - | | - | | - | | | - | - | | - |
| Źródła finansowania | | Wejście w życie projektowanego rozporządzenia nie będzie skutkowało koniecznością zwiększenia finansowania z budżetu państwa. Wzrost wynagrodzeń członków państwowej komisji egzaminacyjnej zostanie sfinansowany w ramach środków CMKP i nie będzie podstawą do ubiegania się o dodatkowe środki na zwiększenie wydatków CMKP. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń | | **Sposób wyliczenia dodatkowego dochodu budżetu państwa**:  Zmiana wysokości opłaty za egzamin państwowy z kwoty 170 zł na 350 zł wpłynie na wzrost dochodów budżetu państwa o kwotę równą 180 zł od każdego uczestnika.  Na koniec 2024 r. liczba zatrudnionych pielęgniarek i położnych wynosiła 273 076, natomiast liczba pielęgniarek i położnych, które uzyskały tytuł specjalisty w poszczególnych dziedzinach kształcenia w latach 2002-2024 wynosiła: 132 413. Na podstawie przesłanych sprawozdań przez organizatorów kształcenia na koniec 2024 r. do egzaminu państwowego w 2025 r. planuje przystąpić ok 9 000 osób.  Przewiduje się, że do egzaminu państwowego będzie przystępowało rocznie od 2026 r. ok. 5000 pielęgniarek i położnych.  W związku z powyższym dodatkowy dochód z tego tytułu wyniesie ok **900 000,00** zł rocznie, począwszy od 2026 r. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **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 | | | 6 | | | *Łącznie (0-10)* | |
| W ujęciu pieniężnym  (w mln zł,  ceny stałe z …… r.) | duże przedsiębiorstwa | | | | | - | - | | | | | | - | | - | | | | - | | | - | | | - | |
| sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw | | | | | - | - | | | | | | - | | - | | | | - | | | - | | | - | |
| rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe | | | | | - | - | | | | | | - | | - | | | | - | | | - | | |  | |
| W ujęciu niepieniężnym | duże przedsiębiorstwa | | | | | Projekt rozporządzenia nie ma wpływu na duże przedsiębiorstwa. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw | | | | | Projekt rozporządzenia nie ma wpływu na sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe | | | | | Projekt rozporządzenia nie ma wpływu na rodzinę, obywateli oraz gospodarstwa domowe. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | osoby starsze  i niepełnosprawne | | | | | Projekt rozporządzenia nie ma wpływu na osoby starsze oraz osoby niepełnosprawne. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Niemierzalne | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń | | Nie dotyczy. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Zmiana obciążeń regulacyjnych (w tym obowiązków informacyjnych) wynikających z projektu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| nie dotyczy | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Wprowadzane są obciążenia poza bezwzględnie wymaganymi przez UE (szczegóły w odwróconej tabeli zgodności). | | | | | | | | | | tak  nie  nie dotyczy | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| zmniejszenie liczby dokumentów  zmniejszenie liczby procedur  skrócenie czasu na załatwienie sprawy  inne: | | | | | | | | | | zwiększenie liczby dokumentów  zwiększenie liczby procedur  wydłużenie czasu na załatwienie sprawy  inne: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Wprowadzane obciążenia są przystosowane do ich elektronizacji. | | | | | | | | | | tak  nie  nie dotyczy | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Wpływ na rynek pracy** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nie dotyczy | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Wpływ na pozostałe obszary** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| środowisko naturalne  sytuacja i rozwój regionalny  sądy powszechne, administracyjne lub wojskowe | | | | | demografia  mienie państwowe  inne: | | | | | | | | | | | | informatyzacja  zdrowie | | | | | | | | | | |
| Omówienie wpływu | | Zwiększenie wynagrodzeń dla członków państwowej komisji egzaminacyjnej ułatwi pozyskanie osób do składu komisji, a tym samym uchroni przed sytuacją braku kworum do podejmowania uchwał. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Projektowane rozporządzenie wejdzie w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **W jaki sposób i kiedy nastąpi ewaluacja efektów projektu oraz jakie mierniki zostaną zastosowane?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nie planuje się ewaluacji efektów projektu, a tym samym nie zostaną ustalone mierniki ewaluacji. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Załączniki (istotne dokumenty źródłowe, badania, analizy itp.)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Brak. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

# 