

Obszary prac Zespołu wynikające z założeń strategii MZ na rzecz rozwoju pielęgniarstwa i położnictwa w Polsce

Lp.	Skład zespołu	Założenia	Propozycje rozwiązań
Obszar nr 1. Kształcenie przed i podyplomowe pielęgniarzek i położnych.			
1.	<p>Osoby koordynujące z DPiP – <u>Izabela Grabiec</u>, Ewa Talma</p> <p>Skład:</p> <p>Mirosław Przastek - Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia</p> <p>Zofia Małas - NRPiP</p> <p>Sebastian Irzykowski – NRPiP</p> <p>Grażyna Wójcik - Polskie Towarzystwo Pielęgniarskie</p> <p>Lucyna Dargiewicz - OZZPiP</p> <p>Longina Kaczmarska - OZZPiP</p> <p>Marzena Rosadzińska - Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego</p> <p>Izabela Pyra - Medyczo – Społeczne Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Rzeszowie</p> <p>Beata Pięta - Polskie Towarzystwo Położnych</p> <p>Jakub Banaszek - Gabinet Polityczny MZ</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. zwiększenie rekrutacji na kierunki pielęgniarstwo i położnictwo 2. rozwój obszaru kształcenia podyplomowego w zakresach wynikających z potrzeb ochrony zdrowia poprzez wzmocnienie i uatrakcyjnienie form kształcenia podyplomowego (e-learning, telepielęgniarstwo), 3. poprawa jakości kształcenia podyplomowego, akredytacja Ministra Zdrowia podmiotów prowadzących szkolenia specjalizacyjne dla pielęgniarzek i położnych, 4. wsparcie systemu kształcenia przed i podyplomowego ze środków UE, 5. kierunki badań naukowych w pielęgniarstwie – priorytety obszarów badawczych. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. zwiększenie rekrutacji na kierunki pielęgniarstwo i położnictwo m.in. poprzez zwieszenie dotacji dla uczelni publicznych. 2. wprowadzenie w programach kształcenia podyplomowego w szerszym zakresie możliwości wykorzystania w kształceniu podyplomowym pielęgniarzek i położnych metody kształcenia na odległość <i>e-learning</i> oraz wprowadzenie do wybranych programów treści z zakresu <i>telepielęgniarstwa</i>. 3. wdrożenie rozwiązań pro jakościowych zaproponowanych w kształceniu podyplomowym w ramach prac ekspertów powołanych przez Departament Pielęgniarek i Położnych. 4. wsparcie systemu kształcenia przed i podyplomowego ze środków UE – możliwość modyfikacji. 5. zdefiniowanie oraz wskazanie priorytetów obszarów badawczych w pielęgniarstwie.

2.	Obszar 2. Nowy zawód medyczny, jako zawód pomocniczy dla zawodu pielęgniarki w systemie opieki zdrowotnej		
Skład zespołu	Założenia	Propozycje rozwiązań	
<p>Osoby koordynujące z DPiP – Ewa Majsterek, Jolanta Skolimowska</p> <p>Skład:</p> <p>Zofia Małas - NRPiP</p> <p>Sebastian Irzykowski - NRPiP</p> <p>Grażyna Wójcik - Polskie Towarzystwo Pielęgniarskie</p> <p>Lucyna Dargiewicz - OZZPiP</p> <p>Longina Kaczmarska - OZZPiP</p> <p>Katarzyna Chmielewska - DNiSzW Ministerstwo Zdrowia</p> <p>Monika Sobotka - DNiSzW Ministerstwo Zdrowia</p> <p>Emilia Maciejewska - Ministerstwo Edukacji Narodowej</p> <p>Izabela Pyra - Medyczno – Społeczne Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Rzeszowie</p> <p>Beata Pięta - Polskie Towarzystwo Położnych</p> <p>Jakub Banaszek - Gabinet Polityczny MZ</p>	<p>Wprowadzenie do systemu opieki zdrowotnej profesji współuczestniczącej w bezpośredniej opiece nad pacjentem, wspomagającej pracę pielęgniarek.</p>	<p>Opracowanie podstawy programowej dla nowego zawodu współuczestniczącego w bezpośredniej opiece nad pacjentem, wspomagającej pracę pielęgniarek.</p>	

3.	Obszar nr 3. Rola, kompetencje pielęgniarek i położnych w systemie ochrony zdrowia.		
	Skład zespołu	Założenia	Propozycje rozwiązań
	<p>Osoby koordynujące z DPiP – Grzegorz Mazurczak, Jolanta Jabłońska, Ewa Macieszko</p> <p>Skład:</p> <p>Wojciech Zawalski - NFZ</p> <p>Zofia Małas - NRPiP</p> <p>Sebastian Irzykowski - NRPiP</p> <p>Grażyna Wójcik - Polskie Towarzystwo Pielęgniarskie</p> <p>Lucyna Dargiewicz - OZZPiP</p> <p>Longina Kaczmarska - OZZPiP</p> <p>Beata Pięta - Polskie Towarzystwo Położnych</p> <p>Justyna Pawlak - Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej</p> <p>Jakub Banaszek - Gabinet Polityczny MZ</p> <p>Beata Rorant, Jarosław Gumienny - Departament Organizacji Ochrony Zdrowia Ministerstwo Zdrowia</p> <p>Marek Stańczuk - Departament Zdrowia Publicznego MZ</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Określenie ról i kompetencji pielęgniarek i położnych w systemie (np. POZ, medycyna szkolna, PRM, zdrowie publiczne), 2. Prace nad rozwiązaniami systemowymi we współpracy z Ministrem Rodziny Pracy i Polityki Społecznej, dot. ofert wsparcia pielęgniarek na rynku pracy. 3. Przegląd szczególnych kompetencji pielęgniarek i położnych w innych krajach. Opisanie warunków osiągnięcia podobnych kompetencji przez pielęgniarki/położne w Polsce. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Obecnie w Ministerstwie Zdrowia trwają prace nad projektem ustawy o podstawowej opiece zdrowotnej oraz aktów wykonawczych. Projektowana ustawa będzie określała cele, organizację i finansowanie podstawowej opieki zdrowotnej oraz zasady zapewnienia jakości świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej. Projektowana ustawa definiuje rolę i miejsce POZ w systemie ochrony zdrowia, a w konsekwencji umożliwi poprawę jej organizacji i funkcjonowania, jak również stworzy warunki do zwiększenia efektywności. W szczególności istotna jest poprawa koordynacji opieki i pracy zespołowej w zakresie odrębnych kompetencji lekarza POZ, pielęgniarki POZ i położnej POZ, ze szczególnym uwzględnieniem poprawy organizacji zarządzania opieką nad pacjentem. 2. W Ministerstwie Zdrowia rozpoczęły się prace nad projektem założeń do ustawy o zdrowiu dzieci i młodzieży w wieku szkolnym (tzw. ustawa o medycynie szkolnej). 3. Weryfikacja rozwiązania dotyczącego programu staż - pierwsza praca adresowanego dla pielęgniarek we współpracy z Ministrem Rodziny Pracy i Polityki Społecznej oraz możliwości wsparcia pielęgniarek i położnych na rynku pracy.

4.	Obszar nr 4. Normy zatrudnienia – określenie liczby pielęgniarek i położnych oraz ich kwalifikacji w poszczególnych zakresach świadczeń (rozporządzenia „koszykowe”).		
	Skład zespołu	Założenia	Propozycje rozwiązań
<p>Osoba koordynująca z DPiP – <u>Barbara Witkowska</u>, Kinga Witczak</p> <p>Skład:</p> <p>Zofia Małas - NRPiP</p> <p>Sebastian Irzykowski - NRPiP</p> <p>Grażyna Wójcik - Polskie Towarzystwo Pielęgniarskie</p> <p>Beata Pięta - Polskie Towarzystwo Położnych</p> <p>Lucyna Dargiewicz - OZZPiP</p> <p>Longina Kaczmarska - OZZPiP</p> <p>Mirosław Przastek - CSIOZ</p> <p>Jakub Banaszek - Doradca Ministra Gabinet Polityczny MZ</p> <p>Beata Rorant, Jarosław Gumienny - DOOZ, Ministerstwo Zdrowia</p> <p>Katarzyna Murawska – DAiS, Ministerstwo Zdrowia</p> <p>Konrad Maruszczyk – DPLiF Ministerstwo Zdrowia</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Określenie faktycznej liczby pielęgniarek i liczby położnych w systemie ochrony zdrowia, wraz z określeniem docelowych wskaźników na 1 tys. mieszkańców. 2. Wypracowanie regulacji dotyczącej liczby i kwalifikacji pielęgniarek i położnych realizujących świadczenia gwarantowane w poszczególnych zakresach świadczeń. 3. Wypracowanie mechanizmów motywujących podmioty lecznicze posiadające umowę z NFZ, do określenia minimalnych norm zatrudniania. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Aktualnie Ministerstwo pracuje nad oszacowaniem liczby pielęgniarek i położnych wykonujących zawód w Polsce, jednakże ze względu na konieczność pozyskania danych z kilku źródeł oraz zderzenia ich ze sobą i przeanalizowania co jest procesem czasochłonnym, powyższa weryfikacja będzie możliwa dopiero w czerwcu 2017 r. 2. Aktualnie Ministerstwo Zdrowia pracuje nad oszacowaniem liczby pielęgniarek i położnych wykonujących zawód w Polsce. Przewiduje się że prace w tym zakresie zostaną zakończone w czerwcu 2017 r. 3. W opinii Ministerstwa Zdrowia wartym rozważenia jest scenariusz polegający na wprowadzeniu najniższej możliwej normy i wprowadzeniu wskaźnika, na podstawie którego premiowano by świadczeniodawców, którzy spełniają normy wyliczone na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 28 grudnia 2012 r. w sprawie sposobu ustalania minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami. 	

5.	Obszar nr 5. Warunki pracy, wynagrodzenia i prestiż zawodów pielęgniarek i położnych.		
Skład zespołu	Założenia	Propozycje rozwiązań	
<p>Osoby koordynujące z DPiP – Małgorzata Pielak, Krystyna Kret, Aleksandra Sejda, Jolanta Jabłońska, Marcin Faber</p> <p>Skład:</p> <p>Zofia Małas - NRPiP</p> <p>Sebastian Irzykowski - NRPiP</p> <p>Grażyna Wójcik - Polskie Towarzystwo Pielęgniarskie</p> <p>Lucyna Dargiewicz - OZZPiP</p> <p>Longina Kaczmarska - OZZPiP</p> <p>Beata Pięta - Polskie Towarzystwo Położnych</p> <p>Jakub Banaszek - Gabinet Polityczny Ministerstwo Zdrowia</p> <p>Agnieszka Kołakowska - Departament Dialogu Społecznego Ministerstwo Zdrowia</p> <p>Katarzyna Różycka - Departament Ubezpieczenia Zdrowotnego Ministerstwo Zdrowia</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. poprawa warunków pracy pielęgniarek i położnych poprzez m.in. możliwość posługiwania się dokumentacją elektroniczną, 2. system wynagrodzeń pielęgniarek i położnych, 3. wzmocnienie prestiżu zawodów pielęgniarki i położnej, 4. utworzenie banku ofert pracy w ramach platformy internetowej. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Wdrożenie pilotażu a następnie podjęcie działań mających na celu upowszechnienie dokumentowania realizacji świadczeń pielęgniarskich za pomocą narzędzi elektronicznych. 2. Wdrożenie ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego pracowników wykonujących zawody medyczne zatrudnionych w podmiotach leczniczych. 3. Przeprowadzenie kampanii społecznej, której celem będzie: <ul style="list-style-type: none"> - poinformowanie społeczeństwa dlaczego warto zostać pielęgniarką/pielęgniarem, - podniesienie wartości zawodu pielęgniarki wśród wykonujących zawód. Przeprowadzenie kampanii społecznej w szkołach, zachęcającej młodych obywateli do wybrania zawodu pielęgniarki/pielęgniarsza. 4. Wdrożenie Platformy i zamieszczenie informacji o aktualnych ofertach pracy dla pielęgniarek i położnych. 	

Robocze propozycje Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych do strategii na rzecz rozwoju pielęgniarstwa i położnictwa w Polsce w ramach prac Zespołu powołanego przez Ministra Zdrowia

Zespół 1: Kształcenie przed i podyplomowe pielęgniarek i położnych

1. Utrzymanie kształcenia przeddyplomowego pielęgniarek i położnych na poziomie szkół wyższych.
2. W strategii krótkoterminowej spowodowanie zahamowania spadku wskaźnika pielęgniarek zatrudnionych na 1 tys. mieszkańców, który w roku 2016 wyniósł – 5,2 i osiągnięcie wskaźnika – 6,2, poprzez zwiększenie liczby absolwentów do 10 tysięcy. Docelowo w strategii długoterminowej osiągnięcie wskaźnika średnioeuropejskiego, na poziomie 9,8.
3. Wdrożenie programu kierunku zamawianego dla kierunku studiów pielęgniarstwo.
4. Modyfikacja programów kształcenia studentów na kierunku pielęgniarstwo i położnictwo – praktyki zawodowe w podmiotach leczniczych powinny odbywać się pod nadzorem nauczycieli akademickich zatrudnianych przez te podmioty.
5. Dostosowanie infrastruktury szkół wyższych prowadzących kierunek pielęgniarstwo zgodnie z założonym w strategii wzrostem liczby studentów.
6. Uszczegółowienie efektów kształcenia absolwenta studiów pierwszego i drugiego stopnia w celu uniknięcia powtarzania nabytej wiedzy i umiejętności w toku kształcenia podyplomowego.
7. Ewaluacja programów i rodzajów kształcenia podyplomowego.
8. Stworzenie możliwości kształcenia podyplomowego w formie e-learningu, z wyłączeniem zajęć praktycznych w poradniach lub oddziałach szpitalnych.
9. Zapewnienie jakości kształcenia podyplomowego szkoleń specjalizacyjnych pielęgniarek i położnych, poprzez określenie standardów akredytacyjnych i wprowadzenie akredytacji Ministra Zdrowia dla ośrodków prowadzących te specjalizacje oraz wprowadzenie rezydentur dla pielęgniarek i położnych odbywających specjalizacje. Ponadto wzorem innych samorządów zawodowych kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych powinno być prowadzone, zgodnie z delegacją ustawową przez samorząd zawodowy pielęgniarek i położnych oraz ewentualnie szkoły wyższe posiadające kierunki pielęgniarstwo lub położnictwo.
10. Zapewnienie rozwoju naukowego i doprowadzenie do intensyfikacji prac badawczych w pielęgniarstwie, przede wszystkim poprzez zwiększenie środków finansowych.
- 11.

Zespół 2: Nowy zawód medyczny, jako zawód pomocniczy dla zawodu pielęgniarki w systemie opieki zdrowotnej

1. Pozostawienie obecnie funkcjonujących w systemie ochrony zdrowia zawodów pomocniczych: opiekun medyczny oraz opiekunka dziecięca oraz ewentualnie ponowne przeanalizowanie programów kształcenia w tych zawodach.
2. Umocowanie prawne sprawowania nadzoru pielęgniarki nad wykonywanymi czynnościami przez opiekuna medycznego w zakresie nabytych podczas kształcenia kompetencji oraz realizacji przez opiekuna medycznego zleceń pielęgniarstkich w zakresie czynności (świadczeń) opiekuńczo-leczniczych nad osobą chorą i niesamodzielną, zgodnie z *Katalogiem czynności wykonywanych przez opiekuna medycznego u osoby chorej i niesamodzielną na zlecenie i pod nadzorem pielęgniarki* opracowanym przez NRPiP (Uchwała Nr 136/VI/2013 NRPiP z dnia 4 grudnia 2013 zmieniona Uchwałą Nr 176/VI/2014 NRPiP z dnia 19 marca 2014 roku).

Zespół 3: Rola, kompetencje pielęgniarek i położnych w systemie ochrony zdrowia

1. Opracowanie standardów organizacyjnych z określeniem roli i kompetencji pielęgniarki i położnej w poszczególnych rodzajach świadczeń opieki zdrowotnej, ze szczególnym uwzględnieniem obszarów priorytetowych.
2. Określenie kompetencji pielęgniarek i położnych dla poszczególnych poziomów kształcenia: poziom pierwszy – liceum medyczne, medyczne szkoły zawodowe, licencjat pielęgniarstwa/położnictwa, poziom drugi – magister pielęgniarstwa/ położnictwa oraz specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa.
3. Określenie mechanizmów systemowych gwarantujących wdrożenie nowych kompetencji do systemu opieki zdrowotnej.
4. Utworzenie i wdrożenie ścieżki awansu zawodowego.

Zespół 4: Normy zatrudnienia – określenie liczby pielęgniarek i położnych oraz ich kwalifikacji w poszczególnych zakresach świadczeń (rozporządzenie koszykowe)

Wdrożenie wypracowanych rekomendacji przez Zespół ds. ustalenia sposobu obliczenia minimalnych norm zatrudnienia, pracujący pod kierunkiem Pani Józefy Szczurek-Żelazko Sekretarza Stanu, dotyczących wskaźników zatrudnienia pielęgniarek i położnych w poszczególnych rodzajach świadczeń opieki zdrowotnej oraz wymagań kwalifikacyjnych dla pielęgniarek i położnych realizujących te świadczenia.

Zespół 5: Warunki pracy, wynagrodzenia i prestiż zawodów pielęgniarki i położnej

1. Wypracowanie mechanizmów systemowych pozwalających na przestrzeganie i wdrażanie minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych.
2. Podjęcie działań dotyczących poprawy warunków pracy, a tym samym zagwarantowanie bezpieczeństwa zdrowotnego pacjentów oraz osób wykonujących zawód pielęgniarki i położnej. Projektowanie bezpiecznego i ergonomicznego stanowiska pracy, między innymi, poprzez wyposażenie w pomocniczy sprzęt pielęgnacyjny.
3. Przyjęcie ustawowej regulacji w zakresie zagwarantowania wynagrodzeń pielęgniarek i położnych ustalonym zgodnie ze stanowiskiem NRPiP oraz OZZPiP (w brzmieniu: minimalne wynagrodzenie miesięczne pielęgniarki i położnej ustala się na podstawie przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w sektorze przedsiębiorstw bez wypłat nagród z zysku w czwartym kwartale roku poprzedniego, ogłaszanego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego, przy zastosowaniu następujących krotkości: pielęgniarki i położnej – 1,50; pielęgniarki i położnej posiadające kurs kwalifikacyjny – 1,75; pielęgniarki i położnej posiadające specjalistyczną lub tytuł zawodowy magistra pielęgniarstwa albo tytuł zawodowy magistra położnictwa – 2,00.).
4. Wycena świadczeń pielęgniarstkich i położniczych w poszczególnych rodzajach świadczeń opieki zdrowotnej.
5. Zagwarantowanie ustawowe urlopu zdrowotnego dla poratowania zdrowia pielęgniarek i położnych, pracujących w szczególnie uciążliwych warunkach.