

Uwagi do projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami.

Lp.	Treść uwagi	Zgłaszający uwagę	Stanowisko
1.	2.	3.	4.
I.	Do treści rozporządzenia		
1.	<p>Podstawę wydania rozporządzenia stanowi art. 50 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej; kwalifikacje kierownika podmiotu leczniczego określają przepisy art. 46 ust. 2 ustawy; art. 50 ust. 5 nie daje podstaw dla określenia wymaganych kwalifikacji dla kierownika podmiotu skoro sama ustawa powyższe reguluje; kwalifikacje określone w poz. 1 załącznika rozporządzenia w zakresie kwalifikacji kierownika wykraczając poza delegację ustawą są niespójne z przepisami ustawy tj. art. 46 ust. 2 ustawy;</p>	<p>Pani Izabela Klisowska Wydział Restrukturyzacji Ochrony Zdrowia, Departament Polityki Zdrowotnej Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego</p>	<p>Proponuje się uwzględnić. Kwalifikacje wymagane na stanowisko kierownika podmiotu leczniczego uregulowane będą wyłącznie przepisami rangi ustawowej, tj. art. 46 ust. 2 ustawy o działalności leczniczej.</p>
2.	<p>Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej, w art. 209 ust.1 stanowi, iż: „Osoby, które przed dniem wejścia w życie niniejszej ustawy uzyskały tytuł specjalisty dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia, zachowują dotychczasowe uprawnienia bez konieczności odbycia specjalizacji” oraz ust. 3: „W okresie 4 lat od dnia wejścia w życie niniejszej ustawy mogą być rozpoczynane nowe specjalizacje mające na celu uzyskanie tytułu specjalisty w dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia (...)”.</p> <p>Tymczasem § 3 niniejszego projektu rozporządzenia stanowi o konieczności uzupełnienia wymaganych kwalifikacji w okresie nie dłuższym niż 5 lat od dnia wejścia w życie przepisów rozporządzenia. W związku z tym zasadne byłoby przywołać przepis ustawowy zawarty w art. 209 ustawy o działalności leczniczej zachowując kompatybilność obu aktów prawnych.</p>	<p>Federacja Związków Zawodowych Pracowników Ochrony Zdrowia i Pomocy Społecznej</p>	<p>Proponuje się nie uwzględniać. Rozporządzenie określa wymogi do zajmowania określonych stanowisk pracy, nie odnosi się natomiast w ogóle do kwestii uprawnień do wykonywania określonych zawodów medycznych.</p>
3.	<p>Federacja wnosi o rozważenie wprowadzenia przepisu dotyczącego zniesienia wymogów uzupełniania kwalifikacji na stanowiskach wskazanych w</p>	<p>Federacja Związków Zawodowych Pracowników Ochrony Zdrowia i Pomocy Społecznej</p>	<p>Proponuje się nie uwzględniać. W § 3 rozporządzenia wskazano, że pracownik zatrudniony w publicznym zakładzie opieki zdrowotnej przed dniem wejścia w</p>

	rozporządzeniu w odniesieniu do pracowników w wieku przedemerytalnym lub pracownikom, którym do nabycia uprawnień emerytalnych zostało kilka lat.		życie rozporządzenia będzie mógł być zatrudniony na dotychczasowym stanowisku przez okres 5 lat od dnia wejścia w życie rozporządzenia. Dopiero po tym okresie podlegał będzie wymogom określonym w niniejszym rozporządzeniu.
4.	W ocenie Federacji ZZPOZ i PS wymogi określone w niniejszym rozporządzeniu powinny obowiązywać pracowników zatrudnionych we wszystkich rodzajach podmiotów wykonujących działalność leczniczą, jeśli wykonują oni świadczenia opieki zdrowotnej finansowane ze środków publicznych.	Federacja Związków Zawodowych Pracowników Ochrony Zdrowia i Pomocy Społecznej	Proponuje się nie uwzględniać. Uwaga wykracza poza zakres delegacji ustawowej.
5.	Do § 1 ust. 1 nie należy nadawać załącznikowi do rozporządzenia nazwy „taryfikator kwalifikacyjny”	RCL	Proponuje się uwzględnić.
6.	Do § 1 ust. 3 W § 1 należy skreślić ust. 3, gdyż nie ma charakteru normatywnego	RCL	Proponuje się uwzględnić.
7.	Do § 2 pkt 3 Pkt 3 w § 2 wymaga preredagowania (uzupełnienia) - Brakuje słów „formę kształcenia”	Mazowiecki Wojewódzki Inspektor Farmaceutyczny Pani Izabela Klisowska Wydział Restrukturyzacji Ochrony Zdrowia, Departament Polityki Zdrowotnej Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego	Proponuje się uwzględnić.
8.	Do § 2 pkt 4 w zw. z pkt 2 Sprzeczność terminologiczna – w punkcie 2 wskazuje się, iż przez tytuł zawodowy należy rozumieć tytuł licencjata, inżyniera, magistra lub równorzędny, natomiast w punkcie 4 definiującym pojęcie „średniego wykształcenia medycznego” wskazuje się, iż przez takie należy rozumieć tytuł zawodowy nadawany absolwentom publicznych szkół medycznych i niepublicznych szkół medycznych o uprawnieniach szkół medycznych. Takie sformułowanie wskazuje, że za średnie wykształcenie medyczne prawodawca uważa uzyskanie tytułu licencjata, inżyniera, magistra lub równorzędnego.	Mazowiecki Wojewódzki Inspektor Farmaceutyczny	Proponuje się uwzględnić. Proponuje się nadanie nowego brzmienia § 2 pkt 4: „średnim wykształceniu medycznym, należy przez to rozumieć inny niż wymieniony w pkt 2 tytuł zawodowy nadawany absolwentom publicznych szkół medycznych i niepublicznych szkół medycznych o uprawnieniach szkół publicznych.”
9.	Do § 3	Grażyna Penza	Proponuje się nie uwzględniać.

	Proponuje się nadać następujące brzmienie § 3: „Pracownik zatrudniony w publicznym zakładzie opieki zdrowotnej przed dniem wejścia w życie rozporządzenia, na stanowisku zgodnie z obowiązującymi dotychczas przepisami, pozostaje na tym stanowisku, jednak nie dłużej niż przez okres 5 lat od dnia wejścia w życie rozporządzenia, w trakcie których obowiązany jest uzupełnić wymagane kwalifikacje.”	Członek Zarządu Sekcji Techników Elektroradiologii Polskiego Lekarskiego Towarzystwa Radiologicznego	Przyjęcie proponowanego zapisu skutkowałoby brakiem możliwości wypowiedzenia przez okres 5 lat umowy o pracę pracownikowi, który nie spełnia wymogów określonych w rozporządzeniu. Nie powodowałoby natomiast takiego skutku w stosunku do pracowników, którzy spełnialiby wymogi określone dla danego stanowiska.
10.	Do § 3 Przepis przejściowy należy przeredagować, tak aby zagwarantować w okresie 5 lat możliwość zatrudnienia pracowników zatrudnionych przed wejściem w życie rozporządzenia, którzy nie posiadają kwalifikacji wymaganych na danym stanowisku, stwarzając tym samym możliwość ich uzupełnienia przez pracownika. Brak jest natomiast podstaw prawnych do nałożenia na pracownika obowiązku uzupełnienia w tym okresie wymaganych kwalifikacji.	RCL	Proponuje się uwzględnić. Proponuje się nadać następujące brzmienie § 3: „Pracownik zatrudniony w publicznym zakładzie opieki zdrowotnej przed dniem wejścia w życie rozporządzenia, nie posiadający wymaganych kwalifikacji, może być zatrudniony na dotychczasowym stanowisku (lub stanowisku analogicznym), jeżeli był zatrudniony na tym stanowisku zgodnie z obowiązującymi dotychczas przepisami, jednak nie dłużej niż przez okres 5 lat od dnia wejścia w życie rozporządzenia.”
11.	Do § 3 Wymaga przeredagowywania (uzupełnienia), w obecnym brzmieniu nie pozwala na ustalenie intencji normodawcy (wydaje się, iż intencją przepisu było umożliwienie zachowania przez okres 5 lat, dotychczasowych stanowisk przez osoby je obecnie piastujące, jednak z przepisu to nie wynika).	Mazowiecki Wojewódzki Inspektor Farmaceutyczny	Proponuje się uwzględnić. j.w.
II.	Uwagi do załącznika		
	I Pracownicy działalności podstawowej		
1.	1/ W tytule kolumny 3, stosownie do zakresu upoważnienia, należy skreślić wyraz „zawodowe”, 2/ W regulacjach dot. wymaganych kwalifikacji należy: a/ wprowadzić zwroty i określenia zgodnie z przyjętymi w odpowiednich przepisach, w	RCL	1/ proponuje się uwzględnić 2/ proponuje się uwzględnić

	<p>szczególności w przepisach o szkolnictwie wyższym w zakresie tytułów zawodowych oraz kierunków studiów, oraz w przepisach w sprawie uzyskiwania tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia (np. wyrazy „magisterskie wykształcenie w zawodzie”, „magisterskie wykształcenie pielęgniarstwa, położnicze”, „tytuł magistra na kierunku lub specjalności...” należy zastąpić wyrazami „tytuł zawodowy magistra”, „tytuł magistra na kierunku pielęgniarstwo”, „tytuł magistra na kierunku położnictwo”, „tytuł magistra na kierunku położnictwo”, „tytuł magistra na kierunku...”, „tytuł specjalisty w dziedzinie.....”),</p> <p>b/dokonać konsekwentnego merytorycznego podziału spraw regulowanych w kolumnie trzeciej tabeli i w objaśnieniach (np. postanowienia dotyczące obowiązującej liczby godzin kształcenia określone w lp. 55-58 są zamieszczone tabeli, a w odniesieniu do lp. 88-90 w przypisie 7),</p>		
2.	<p>W przepisach prawa oświatowego nigdy nie funkcjonowały i nadal nie funkcjonują takie pojęcia jak: średnie wykształcenie pielęgniarstwa, położnicze (cz. I, lp.:6, 7, 9, 10, 15, 16, 29, 30, 31, 32, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 118) medyczne (cz. I, lp.: 119, 120, 121, 142 i cz. II lp. 7), ekonomiczne (cz. II, lp. 3), chemiczne (cz. III,lp.1) bądź techniczne (cz. III, lp. 2, 3, 4). Brak definicji tych pojęć może utrudnić lub uniemożliwić ustalenie czy dane świadectwo szkolne, czy dyplom potwierdzające spełnienie oczekiwanych wymagań kwalifikacyjnych przez osoby legitymujące się tymi dokumentami.</p> <p>Kształcenie w systemie szkolnictwa zawodowego jest prowadzone w zawodach, a nie na kierunkach, tak jak w szkolnictwie wyższym. Dot. zapisów ujętych w cz. II lp.: 14,15,18,20 i cz. III lp. 2.</p>	Ministerstwo Edukacji Narodowej	Proponuje się uwzględnić częściowo poprzez dostosowanie pojęć opisujących wykształcenie pielęgniarstwa/położnicze do proponowanego przez MEN. W pozostałej części proponuje się nie uwzględniać gdyż pojęcia wykształcenie średnie medyczne, chemiczne, techniczne funkcjonowały w dotychczas obowiązującym rozporządzeniu i nie budziły wątpliwości interpretacyjnych.

	Zasadna wydaje się zamiana wyrażenia „podstawowe wykształcenie” na „wykształcenie gimnazjalne” w cz. I lp. 148, 150, 151, 152, w cz. II lp. 17, cz. III lp. 5, 9, 11, 13. Od 1 września 2002 r. minimalny poziom wykształcenia każdego obywatela w RP stanowi wykształcenie gimnazjalne, którego ekwiwalentem w odniesieniu do osób, które opuściły system edukacji przed tą datą, jest ukończenie 8- letniej szkoły podstawowej.		Proponuje się uwzględnić Proponuje się nie uwzględniać W systemie ochrony zdrowia funkcjonują osoby z wykształceniem podstawowym (osoby posiadające wykształcenie gimnazjalne spełniają warunek posiadania wykształcenia podstawowego).
3.	Proponuje się dodanie stanowiska „Specjalista ds. epidemiologii” z wymaganymi kwalifikacjami: - specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa epidemiologicznego lub higieny i epidemiologii, - średnie medyczne lub wyższe wykształcenie w dziedzinie pielęgniarstwa, - co najmniej trzyletnie doświadczenie w zawodzie pielęgniarstwa lub w zawodzie położnej wykonywanym w szpitalu.	Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa Samodzielnego Specjalistycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Opolu	Proponuje się uwzględnić
4.	Lp. 1 staż pracy wymagany na stanowisku Kierownik podmiotu leczniczego powinien wynosić co najmniej 5 lat	Departament Zdrowia i Polityki Społecznej UMWO	Proponuje się nie uwzględniać. Wymogi dla stanowiska kierownika podmiotu leczniczego nie będącego przedsiębiorcą uregulowane są tylko w przepisach ustawowych, tj. art. 46 ust. 2 ustawy o działalności leczniczej.
5.	Lp. 1 staż pracy wymagany na stanowisku Kierownik podmiotu leczniczego powinien wynosić co najmniej 7 lat	OZZPiP	Proponuje się nie uwzględniać. Wymogi dla stanowiska kierownika podmiotu leczniczego nie będącego przedsiębiorcą uregulowane są tylko w przepisach ustawowych, tj. art. 46 ust. 2 ustawy o działalności leczniczej.
6.	Lp. 2 Proponuje się aby jako kwalifikacje na stanowisko „Kierownik przychodni, przychodni stomatologicznej, ośrodka zdrowia” wskazać co najmniej 5 letni staż pracy oraz: - tytuł zawodowy lekarza lub lekarza dentystry dodać wyrażenie: - wyższe wykształcenie medyczne	Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych	Proponuje się nie uwzględniać. Wymogi dla stanowiska kierownika podmiotu leczniczego nie będącego przedsiębiorcą uregulowane są tylko w przepisach ustawowych, tj. art. 46 ust. 2 ustawy o działalności leczniczej.
7.	Lp. 1 i 2 proponuje się aby osoby zatrudnione na stanowisku „Kierownika podmiotu leczniczego” oraz „Kierownik przychodni, przychodni stomatologicznej, ośrodka zdrowia” posiadały	OZZPiP	Proponuje się nie uwzględniać. Wymogi dla stanowiska kierownika podmiotu leczniczego nie będącego przedsiębiorcą uregulowane są tylko w przepisach ustawowych, tj. art. 46 ust. 2 ustawy o działalności leczniczej.

	wykształcenie z zakresu zarządzania w postaci studiów kierunkowych		
8.	Lp. 3 zasadne jest aby kierownik pracowni diagnostycznej prowadzącej działalność w dziedzinie analityki medycznej lub bakteriologicznej posiadał tytuł specjalisty lub specjalizację analogicznie do wymagań stawianych kierownikom innych pracowni	MSWiA	Proponuje się nie uwzględniać. Wymogi dla stanowiska kierownika podmiotu leczniczego nie będącego przedsiębiorcą uregulowane są tylko w przepisach ustawowych, tj. art. 46 ust. 2 ustawy o działalności leczniczej.
9.	Lp 3 proponuje się nadanie stepującego brzmienia pozycji 3 dotyczącej stanowiska „Kierownik pracowni diagnostycznej prowadzącej działalność w dziedzinie analityki medycznej lub bakteriologicznej”: Nowa nazwa stanowiska: „Kierownik medycznego laboratorium diagnostycznego, Zastępca kierownika medycznego laboratorium diagnostycznego, Kierownik pracowni diagnostycznej, Zastępca kierownika pracowni diagnostycznej” Wymagane kwalifikacje: - tytuł zawodowy diagnosty laboratoryjnego oraz tytuł specjalisty zgodny z profilem laboratorium lub - tytuł zawodowy lekarza oraz tytuł specjalisty lub specjalizacja w dziedzinie przydatnej do wykonywania czynności diagnostyki laboratoryjnej Liczba lat pracy w zawodzie: - 7 lat pracy w medycznym laboratorium diagnostycznym	Krajowa Rada Diagnostów Laboratoryjnych	Proponuje się nie uwzględniać. Wymogi dla stanowiska kierownika podmiotu leczniczego nie będącego przedsiębiorcą uregulowane są tylko w przepisach ustawowych, tj. art. 46 ust. 2 ustawy o działalności leczniczej.
10.	Lp. 6 Proponuje się aby jako kwalifikacje na stanowisko „Kierownik zakładu pielęgnacyjno - opiekuńczego” wskazać: - magisterskie wykształcenie pielęgniarstwa/położnicze i 2 letni staż pracy -inne magisterskie wykształcenie w zawodzie, w którym może być uzyskiwany tytuł specjalisty w dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia i licencjat pielęgniarstwa /położnictwa lub	Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych	Proponuje się nie uwzględniać. Wymogi dla stanowiska kierownika podmiotu leczniczego nie będącego przedsiębiorcą uregulowane są tylko w przepisach ustawowych, tj. art. 46 ust. 2 ustawy o działalności leczniczej.

	średnie wykształcenie pielęgniarskie /położnicze i 3 letni staż pracy		
11.	Lp. 6 - propozycja usunięcia wymogu posiadania kwalifikacji lekarskich i położniczych - dodanie w tiret 3 innych studiów magisterskich lub podyplomowych z zakresu zarządzania w ochronie zdrowia, przy jednoczesnej zmianie wymaganego stażu z 3 lat na 5 lat w podmiocie leczniczym	OZZPiP	Proponuje się nie uwzględniać. Wymogi dla stanowiska kierownika podmiotu leczniczego nie będącego przedsiębiorcą uregulowane są tylko w przepisach ustawowych, tj. art. 46 ust. 2 ustawy o działalności leczniczej.
12.	Dot. lp. 6 i 7 Kwalifikacje wymagane na stanowiskach: Kierownik zakładu pielęgnacyjno-opiekuńczego (lp.6) i Kierownik zakładu opiekuńczo – leczniczego (lp. 7). Wątpliwości budzą wymagania określone w odniesieniu do tych stanowisk tj. kierownikiem zakładu pielęgnacyjno – opiekuńczego może być lekarz, choć w naszej ocenie charakter tego typu jednostek nie wymaga tego, natomiast w stosunku do kierownika zakładu opiekuńczo – leczniczego takich wymagań nie określono.	Federacja Związków Zawodowych Pracowników Ochrony Zdrowia i Pomocy Społecznej	Proponuje się nie uwzględniać. Wymogi dla stanowiska kierownika podmiotu leczniczego nie będącego przedsiębiorcą uregulowane są tylko w przepisach ustawowych, tj. art. 46 ust. 2 ustawy o działalności leczniczej.
13.	W lp. 6 - w kolumnie trzeciej proponuje się wykreślić tiret pierwszy, ponieważ zakład pielęgnacyjno-opiekuńczy realizuje świadczenia z zakresu pielęgnacji i opieki i kierownikiem takiego zakładu powinna być pielęgniarka. - w kolumnie trzeciej tiret drugi proponuje się jego następujące brzmienie: „magisterskie wykształcenie pielęgniarskie i specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa lub organizacji i zarządzania” - w kolumnie trzeciej tiret trzeci proponuje się wykreślić słowo „położna” ponieważ nie ma ona podstawowego wykształcenia pielęgniarskiego	Zarząd Główny Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego	Proponuje się nie uwzględniać. Wymogi dla stanowiska kierownika podmiotu leczniczego nie będącego przedsiębiorcą uregulowane są tylko w przepisach ustawowych, tj. art. 46 ust. 2 ustawy o działalności leczniczej.
14.	Lp. 6 Proponowane nowe brzmienie: - wykreślić -tytuł zawodowy lekarza - rozszerzyć zapis o ... i studia podyplomowe lub specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa opieki długoterminowej lub opieki nad przewlekle chorymi	Lilia Kimber- Dziwisz Konsultant Wojewódzki W Dziedzinie Pielęgniarstwa Przewlekle Chorych I Niepełnosprawnych	Proponuje się nie uwzględniać. Wymogi dla stanowiska kierownika podmiotu leczniczego nie będącego przedsiębiorcą uregulowane są tylko w przepisach ustawowych, tj. art. 46 ust. 2 ustawy o działalności leczniczej.

	<p>i niepełnosprawnymi lub promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej lub organizacji i zarządzania.</p> <p>- rozszerzyć zapis o :... i studia podyplomowe lub specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa opieki długoterminowej lub opieki nad przewlekle chorymi i niepełnosprawnymi lub promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej lub organizacji i zarządzania</p> <p>Uzasadnienie: Zarządzanie w pielęgniarstwie stanowi część całego systemu ochrony zdrowia. Jednym z podstawowych kierunków działań kadry kierowniczej w Zakładach Pielęgnacyjno- Opiekuńczych jest zapewnienie wysokiej jakości proponowanej opieki pielęgniarstwa. Zarządzanie jest związane z realizacją szeregu prac mających na celu poprawę organizacji pracy, właściwemu wykorzystaniu zasobów ludzkich oraz dbałości o wysoki, profesjonalny poziom opieki pielęgniarstwa. Ze względu, iż działalność pielęgniarstwa stanowi podstawę świadczeń w Zakładach Pielęgnacyjno-Opiekuńczych, kierownikiem tego typu jednostki powinna być osoba z wykształceniem pielęgniarstwowym a posiadanie specjalizacji pielęgniarstwa kierunkowej powinno być standardem, (ogólny zapis specjalizacji pielęgniarstwa jest mało trafiony, gdyż posiadanie specjalizacji z pielęgniarstwa operacyjnego lub ratunkowego w warunkach zakładu opieki długoterminowej jest mało zasadne).</p>		
15.	<p>Lp. 7 propozycja usunięcia kwalifikacji położniczych przy równoczesnej zmianie wymaganego stażu z 3 lat na 5 lat</p>	OZZPiP	<p>Proponuje się nie uwzględniać. Wymogi dla stanowiska kierownika podmiotu leczniczego nie będącego przedsiębiorcą uregulowane są tylko w przepisach ustawowych, tj. art. 46 ust. 2 ustawy o działalności leczniczej.</p>
16.	<p>Lp. 7 Proponuje się aby jako kwalifikacje na stanowisko „Kierownik zakładu opiekuńczo-leczniczego” wskazać 3 letni staż pracy i: - tytuł zawodowy lekarza lub</p>	Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych	<p>Proponuje się nie uwzględniać. Wymogi dla stanowiska kierownika podmiotu leczniczego nie będącego przedsiębiorcą uregulowane są tylko w przepisach ustawowych, tj. art. 46 ust. 2 ustawy o działalności leczniczej.</p>

	- magisterskie wykształcenie pielęgniarские/położnicze -inne magisterskie wykształcenie w zawodzie, w którym może być uzyskiwany tytuł specjalisty w dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia i licencjat pielęgniarstwa /położnictwa lub średnie wykształcenie pielęgniarские/położnicze		
17.	W lp. 7 - w kolumnie trzeciej tiret drugi proponuje się wykreślić w całości, ponieważ zbyt duża liczba osób z wykształceniem nie mającym związku z bezpośrednią opieką nad pacjentem może być tutaj zakwalifikowana np. mgr fizjoterapii, mgr diagnostyki medycznej, mgr zdrowia publicznego. - W lp. 7 w kolumnie trzeciej tiret trzeci proponuje się wykreślić słowo „położnicze”	Zarząd Główny Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego	Proponuje się nie uwzględniać. Wymogi dla stanowiska kierownika podmiotu leczniczego nie będącego przedsiębiorcą uregulowane są tylko w przepisach ustawowych, tj. art. 46 ust. 2 ustawy o działalności leczniczej.
18.	Lp. 6 i 7 Wątpliwości budzi wymóg bycia lekarzem przez osobę zatrudnioną na stanowisku kierownika zakładu pielęgnacyjno-opiekuńczego (charakter tego typu jednostek tego nie wymaga), podczas gdy w stosunku do kierownika zakładu opiekuńczo-leczniczego takich wymagań nie przewidziano.	Lilia Kimber- Dziwisz Konsultant Wojewódzki W Dziedzinie Pielęgniarstwa Przewlekłe Chorych I Niepełnosprawnych	Proponuje się nie uwzględniać. Wymogi dla stanowiska kierownika podmiotu leczniczego nie będącego przedsiębiorcą uregulowane są tylko w przepisach ustawowych, tj. art. 46 ust. 2 ustawy o działalności leczniczej.
19.	Lp. 8 do wymogów na stanowisku „Zastępca kierownika do spraw lecznictwa podmiotu leczniczego, jednostki organizacyjnej podmiotu leczniczego” proponuję dodać zapis: „tytuł specjalisty zgodny z co najmniej jednym z kierunków leczniczych prowadzonych przez podmiot leczniczy”	Departament Zdrowia i Polityki Społecznej UMWO	Proponuje się nie uwzględniać
20.	Lp. 9 proponuje się aby jako kwalifikacje wymagane na stanowisku „Zastępca kierownika do spraw pielęgniarstwa (położnictwa): podmiotu leczniczego, jednostki organizacyjnej podmiotu leczniczego, naczelną pielęgniarką, naczelną położną” wskazać: -magisterskie wykształcenie pielęgniarские,	Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych	Proponuje się uwzględnić

	<p>położnicze i studia podyplomowe lub specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa lub promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej lub organizacji i zarządzania lub w innej dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia oraz co najmniej 5 letni staż pracy;</p> <p>- inne magisterskie wykształcenie w zawodzie, w którym może być uzyskiwany tytuł specjalisty w dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia i licencjat pielęgniarstwa /położnictwa lub średnie wykształcenie pielęgniarstwa /położnicze i studia podyplomowe lub specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa lub promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej lub organizacji i zarządzania lub w innej dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia oraz co najmniej 7 letni staż pracy</p>		
21.	<p>W lp. 9 w kolumnie trzeciej tiret drugi proponuje się wykreślić w całości, ponieważ pielęgniarka naczelna powinna być przygotowana merytorycznie do pełnienia tej funkcji, co daje jej wyłącznie magisterskie wykształcenie pielęgniarstwa/położnicze.</p>	<p>Zarząd Główny Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego</p>	<p>Proponuje się nie uwzględniać</p> <p>W systemie opieki zdrowotnej na stanowiskach naczelnich pielęgniarek aktualnie pracują osoby posiadające wykształcenie magisterskie inne niż pielęgniarstwo, legitymujące się dużym doświadczeniem zawodowym, rzetelnie wykonujące swoje obowiązki.</p>
22.	<p>Dot. lp. 9 -Zastępca kierownika do spraw pielęgniarstwa (położnictwa): podmiotu leczniczego, jednostki organizacyjnej podmiotu leczniczego, naczelna pielęgniarka, naczelna położna. Rozporządzenie w poz. 9 załącznika wskazuje na stanowisko zastępcy kierownika do spraw pielęgniarstwa z jednoczesnym, w tej samej poz. załącznika, wskazanym stanowiskiem naczelnej pielęgniarki co budzi wątpliwości czy zamiarem jest zastępowanie stanowiska naczelnej pielęgniarki stanowiskiem zastępcy do spraw pielęgniarstwa, w szczególności wobec obligatoryjnego trybu konkursowego wyłonienia naczelnej pielęgniarki przewidzianego przepisami samej ustawy; należy również uwzględnić dotychczasowe orzecznictwo sądów administracyjnych o zakazie zamiany stanowisk i tym samym obejścia przepisów o trybie konkursowym; nadto nie jest celowym ani</p>	<p>Pani Izabela Klisowska Wydział Restrukturyzacji Ochrony Zdrowia, Departament Polityki Zdrowotnej Urząd Marszałkowski</p>	<p>Proponuje się nie uwzględniać</p>

	uzasadnionym tak z punktu widzenia zarządzania jak i finansowych tworzenia zarówno stanowiska naczelnego pielęgniarki jak i zastępcy kierownika do spraw pielęgniarstwa; dookreślenie powyższego służy wyeliminowaniu wątpliwości jak i potencjalnych zarzutów prób obchodzenia przepisów prawa.		
23.	<p>Lp. 10 Dla stanowiska „Kierownik komórki organizacyjnej, zastępca kierownika komórki organizacyjnej”, w kolumnie wymagane kwalifikacje zawodowe proponujemy ująć również wykształcenie na kierunku ratownictwo medyczne. Proponowane brzmienie:</p> <ul style="list-style-type: none"> - wyższe wykształcenie medyczne i tytuł specjalisty lub specjalizacja II stopnia w odpowiedniej dziedzinie medycyny, - wyższe wykształcenie medyczne i specjalizacja I stopnia w odpowiedniej dziedzinie medycyny - magisterskie wykształcenie pielęgniarstwo /położnicze i studia podyplomowe lub specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa lub promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej lub organizacji i zarządzania lub w innej dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia - inne magisterskie wykształcenie w zawodzie, w którym może być uzyskiwany tytuł specjalisty w dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia i licencjat pielęgniarstwa /położnictwa/ ratownictwa medycznego lub średnie pielęgniarstwo /położnicze/ na kierunku ratownik medyczny i studia podyplomowe lub specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa lub promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej lub organizacji i zarządzania lub w innej dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia - inne magisterskie wykształcenie na kierunku medyczny. 	Małgorzata Popławska Prezes Związku Pracodawców Ratownictwa Medycznego SP ZOZ	Proponuje się nie uwzględniać

	<p>2) Ponadto proponujemy dodać pozycję: Ratownik medyczny koordynujący i nadzorujący pracę innych ratowników medycznych z następującym opisem:</p> <ul style="list-style-type: none"> - inne wykształcenie magisterskie w zawodzie, w którym może być uzyskiwany tytuł specjalisty w dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia i licencjat ratownictwa medycznego lub średnie wykształcenie na kierunku ratownik medyczny – 3 lata w ratownictwie medycznym, - licencjat ratownictwa medycznego – 5 lat w ratownictwie medycznym, - średnie wykształcenie na kierunku ratownik medyczny – 7 lat w ratownictwie medycznym. 		
24.	<p>Lp. 11 Proponuje się zamiast stanowiska: Kierownik zespołu techników elektroradiologii wpisać: Kierownik zespołu elektroradiologów. W części: „objaśnienia oznaczeń”, w pkt 4) dodać: rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2005 r. w sprawie stanowisk mających istotne znaczenie dla zapewnienia bezpieczeństwa jądrowego i ochrony radiologicznej oraz inspektorów ochrony radiologicznej (<i>Dz. U. Nr 21, poz. 173</i>). Zaproponowana zmiana tytułu stanowiska Kierownika zespołu techników elektroradiologii na Kierownik zespołu elektroradiologów wydaje się właściwa ze względu na grupę personelu podległego kierownikowi, w skład, którego wejdą technicy elektroradiologii i licencjaci / magistrowie elektroradiologii. Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2005 r. w sprawie stanowisk mających istotne znaczenie dla zapewnienia bezpieczeństwa jądrowego i ochrony radiologicznej oraz inspektorów ochrony radiologicznej, reguluje zasady dotyczące stanowiska Inspektora ochrony radiologicznej w pracowniach radioterapii i medycyny nuklearnej.</p>	<p>Grażyna Penza Członek Zarządu Sekcji Techników Elektroradiologii Polskiego Lekarskiego Towarzystwa Radiologicznego</p>	<p>Proponuje się nie uwzględniać</p>
25.	<p>W lp.11 kolumna 3 ostatni tiret należy uzupełnić o</p>	<p>Ministerstwo Edukacji Narodowej</p>	<p>Proponuje się nie uwzględniać</p>

	wyrażenie „lub dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe w zawodzie technik elektroradiologa” - podobnie jak w lp.: 86 i 87.		
26.	W lp. 12 –ordynator. Dlaczego nie stawia się wyższych wymagań przy obsadzaniu stanowisk ordynatorskich. Powinno być brane pod uwagę posiadanie co najmniej doktoratu w danej specjalności.	Pani Dorota Kawiak	Proponuje się nie uwzględniać Wprowadzenie nazbyt rygorystycznych wymogów w akcie powszechnie obowiązującym mógłby nadmiernie utrudnić, lub nawet uniemożliwić obsadzenie niektórych stanowisk w podmiotach leczniczych.
27.	W lp. 13 załącznika proponuje się zastąpić stanowisko „kierownik apteki działającej w ramach podmiotu leczniczego” na stanowisko „kierownik apteki szpitalnej działającej w ramach podmiotu leczniczego”. W zakresie wymogów kwalifikacyjnych proponuj się odesłanie do odrębnych przepisów analogicznie jak w przypadku radcy prawnego. Takim odrębnym przepisem byłoby Prawo farmaceutyczne. Zasadnym wydaje się wymaganego od magistra farmacji ubiegającego się o objęcie funkcji kierownika apteki (z 7 na 5 lat jak stanowi to Prawo farmaceutyczne).	Mazowiecki Wojewódzki Inspektor Farmaceutyczny	Proponuje się uwzględnić poprzez zmianę nazwy stanowiska na „Kierownik apteki szpitalnej/zakładowej działającej w ramach podmiotu leczniczego” oraz wskazanie w kolumnie wymagane kwalifikacje: „kwalifikacje określone wg odrębnych przepisów”, tj. ustawy Prawo farmaceutyczne.
28.	W lp. 14 załącznika „zastępca kierownika apteki działającej w ramach podmiotu leczniczego”: - proponuje się, analogicznie jak w przypadku kierownika, zastąpić nazwę ww. stanowiska na „zastępca kierownika apteki szpitalnej działającej w ramach podmiotu leczniczego”. Powyższa zmiana spowoduje ujednoczenie nazwy stanowiska z nomenklaturą znaną ustawie Prawo farmaceutyczne (z art. 87 ust. 1 ustawy). W zakresie wymagań kwalifikacyjnych proponuje się odesłanie do przepisów Prawa Farmaceutycznego. Zasadnym wydaje się podwyższenie wymaganej od zastępcy kierownika liczby lat pracy w zawodzie z 4 na 5 lat. W świetle zapisów art. 88 ust. 1 i 2 Prawa farmaceutycznego zastępca kierownika apteki musi	Mazowiecki Wojewódzki Inspektor Farmaceutyczny	Proponuje się uwzględnić poprzez zmianę nazwy stanowiska na „Zastępca kierownika apteki szpitalnej/zakładowej działającej w ramach podmiotu leczniczego” oraz wskazanie w kolumnie wymagane kwalifikacje: „kwalifikacje określone wg odrębnych przepisów”, tj. ustawy Prawo farmaceutyczne.

	legitymować się 5- letnim stażem pracy lub 3-letnim stażem pracy w aptece, w przypadku, gdy posiada specjalizację z zakresu farmacji aptecznej). Podczas nieobecności kierownika spowodowanej urlopem lub chorobą, zastępca pełni jego obowiązki i jest odpowiedzialny za prowadzenia apteki. Tym samym musi legitymować się odpowiednim stażem pracy, tak by zapewnić właściwe funkcjonowanie placówki.		
29.	Lp. 15 proponuje się zmianę wymaganego stażu pracy w tiret: - pierwsze i drugie z 3 na 5 lat, - trzecie z 5 na 6 lat - czwarte z 6 na 7 lat	OZZPiP	Proponuje się nie uwzględniać
30.	Lp. 15 Kwalifikacje wymagane na stanowiskach funkcyjnych pielęgniarki / położnej: Przełożona pielęgniarek, położnych, zastępca przełożonej pielęgniarek, położnych (lp. 15). Umieszczenie np. zapisu „i studia podyplomowe” po wskazaniu wymogu średniego wykształcenia pielęgniarskiego/ położniczego może niesłusznie sugerować, że po średnim wykształceniu istnieje możliwość ukończenia studiów podyplomowych.	Federacja Związków Zawodowych Pracowników Ochrony Zdrowia i Pomocy Społecznej	Proponuje się nie uwzględniać
31.	Lp. 15 proponuje się aby jako kwalifikacje wymagane na stanowisku „Przełożona pielęgniarek, położnych, zastępca przełożonej pielęgniarek, położnych” wskazać: - magisterskie wykształcenie pielęgniarskie/położnicze i studia podyplomowe lub specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa lub promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej lub organizacji i zarządzania lub w innej dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia i co najmniej 4 letni staż pracy; - inne magisterskie wykształcenie w zawodzie w którym może być uzyskiwany tytuł specjalisty w dziedzinie mającej zastosowanie w	Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych Internauta Dorota Kawiak	Proponuje się nie uwzględniać

	<p>ochronie zdrowia i licencjat pielęgniarstwa /położnictwa lub średnie wykształcenie pielęgniarские /położnicze i studia podyplomowe lub specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa lub promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej lub organizacji i zarządzania lub w innej dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia i co najmniej 5 letni staż pracy</p> <p>- licencjat pielęgniarstwa/ położnictwa i specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa lub promocji i edukacji zdrowotnej lub organizacji i zarządzania i co najmniej 5 letni staż pracy</p> <p>- średnie wykształcenie pielęgniarские/położnicze i specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa lub promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej lub organizacji i zarządzania i co najmniej 6 letni staż pracy</p>		
32.	Lp. 16 proponuje się zmianę wymaganego stażu pracy dla tირet czwartego z 3 lat w szpitalu na 7 lat	OZZPiP	Proponuje się nie uwzględniać
33.	<p>Lp. 16 proponuje się aby jako kwalifikacje wymagane na stanowisku „Pielęgniarka/położna epidemiologiczna” wskazać:</p> <p>- magisterskie wykształcenie pielęgniarские/położnicze i specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa epidemiologicznego lub higieny i epidemiologii lub kurs kwalifikacyjny, zgodnie z odrębnymi przepisami oraz co najmniej 3 lata pracy w szpitalu</p> <p>- inne magisterskie wykształcenie w zawodzie, w którym może być uzyskiwany tytuł specjalisty w dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia i licencjat pielęgniarstwa/położnictwa lub średnie wykształcenie pielęgniarские/położnicze i specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa epidemiologicznego lub higieny i epidemiologii lub kurs kwalifikacyjny, zgodnie z odrębnymi przepisami oraz co najmniej 5 lata pracy w szpitalu</p>	Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych	Proponuje się nie uwzględniać

	<p>- licencjat pielęgniarstwa/położnictwa i specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa epidemiologicznego lub higieny i epidemiologii lub kurs kwalifikacyjny, zgodnie z odrębnymi przepisami oraz co najmniej 5 lata pracy w szpitalu</p> <p>- średnie wykształcenie pielęgniarskie/położnicze i specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa epidemiologicznego lub higieny i epidemiologii lub kurs kwalifikacyjny, zgodnie z odrębnymi przepisami oraz co najmniej 7 lat pracy w szpitalu</p>		
34.	<p>Dot. lp. 16- stanowiska pielęgniarki epidemiologicznej. Zmienić nazwę na stanowisko „specjalista do spraw epidemiologii lub higieny i epidemiologii”. Przenieść ww. stanowisko do grupy –st. asystent, specjalista lub asystent, specjalista. Uzupełnić zapis kwalifikacji o specjalizację z pielęgniarstwa epidemiologicznego lub higieny i epidemiologii oraz licencjat pielęgniarstwa, średnie wykształcenie pielęgniarskie (czas uzupełnienia 10 lat).</p>	<p>Pani Beata Ochocka, Konsultant Krajowy w dziedzinie Pielęgniarstwa Epidemiologicznego, Pani Mirosława Malara Prezes Polskiego, Stowarzyszenia Pielęgniarek Epidemiologicznych</p>	<p>Proponuje się nie uwzględniać</p>
35.	<p>Lp. 17 proponuje się aby jako kwalifikacje wymagane na stanowisku „Kierownik centralnej sterylizacji” wskazać - wyższe wykształcenie z dopiskiem „medyczne” i ukończony kurs kwalifikacyjny dla kierowników centralnych sterylizatorni i osób nadzorujących wytwarzanie sterylnych wyrobów medycznych według programu zatwierdzonego przez ministra właściwego do spraw zdrowia</p>	<p>Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych</p>	<p>Proponuje się nie uwzględniać</p> <p>Obecnie na stanowisku tym są zatrudnione także inne osoby z wykształceniem wyższym mającym zastosowanie przy udzielaniu świadczeń w działalności podstawowej a do realizacji zadań na stanowisku przygotowuje je kurs kwalifikacyjny dla kierowników centralnych sterylizatorni i osób nadzorujących wytwarzanie sterylnych wyrobów medycznych według programu zatwierdzonego przez ministra właściwego do spraw zdrowia.</p> <p>W związku z powyższym proponujemy pozostawić na stanowisku kierownika centralnej sterylizacji następujące wymagania:</p> <p>- wyższe wykształcenie i ukończony kurs kwalifikacyjny dla kierowników centralnych sterylizatorni i osób nadzorujących wytwarzanie sterylnych wyrobów medycznych według programu zatwierdzonego przez ministra właściwego do spraw</p>

			<p>zdrowia oraz 3 letni staż pracy w zawodzie</p> <p>- wykształcenie średnie medyczne i ukończony kurs kwalifikacyjny dla kierowników centralnych sterylizatori i osób nadzorujących wytwarzanie sterylnych wyrobów medycznych według programu zatwierdzonego przez ministra właściwego do spraw zdrowia oraz 6 letni staż pracy w zawodzie</p> <p>Tiret drugi został dodany w związku z wymogami zawartymi w dotychczas obowiązującym rozporządzeniu oraz w programie kursu zatwierdzonym przez ministra właściwego do spraw zdrowia.</p>
36.	Lp. 17 Kwalifikacje wymagane na stanowisku: Kierownika centralnej sterylizacji - nie określono rodzaju wyższego wykształcenia.	Federacja Związków Zawodowych Pracowników Ochrony Zdrowia i Pomocy Społecznej	Proponuje się nie uwzględniać
37.	W lp. 17 w kolumnie trzeciej zapis obecny proponuje się zastąpić nast. treścią „wyższe wykształcenie medyczne”	Zarząd Główny Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego	Proponuje się nie uwzględniać
38.	W poz. 19 inspektor ochrony radiologicznej proponuje się zastąpić dotychczasową treść odnośnika 4 na nową w brzmieniu: „rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 1 grudnia 2006 r. w sprawie nadawania uprawnień ochrony radiologicznej w pracowniach stosujących aparaty rentgenowskie w celach medycznych (Dz. U. Nr 239, poz. 1737) oraz rozporządzenia rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2005 r. w sprawie stanowisk mających istotne znaczenie dla zapewnienia bezpieczeństwa jądrowego i ochrony radiologicznej oraz inspektorów ochrony radiologicznej (Dz. U. Nr 21, poz. 173)	Pani Joanna Okraśńska	Proponuje się nie uwzględniać
39.	Inspektor ochrony radiologicznej: - uprawnienia IOR-0/IOR-1/IOR-3 nr 880/2006 nadane przez Prezesa Państwowej Agencji Atomistyki, - uprawnienia 400R/2010 nadane przez Głównego Inspektora Sanitarnego	Pani Joanna Pałczyńska-Okraśńska RTA Sp. z o.o. w Warszawie	Proponuje się uwzględnić
40.	Lp. 29 i 30 - proponuje się wprowadzenie na stanowisku „Pielęgniarka oddziałowa, zastępca pielęgniarki	OZZPiP	Proponuje się nie uwzględniać

	<p>oddziałowej” oraz „Położna oddziałowa, zastępca położnej oddziałowej” wymogu posiadania kwalifikacji z zakresu zarządzania</p> <ul style="list-style-type: none"> - proponuje się zmianę stażu pracy dla turet 1, 2 i 3 na 5 lat, dla turet 4 na 6 lat, dla turet 5 na 7 lat, dla turet 6 na 9 lat 		
41.	<p>Lp. 29 proponuje się aby jako kwalifikacje wymagane na stanowisku „Pielęgniarka oddziałowa, zastępca pielęgniarki oddziałowej” wskazać:</p> <ul style="list-style-type: none"> - magisterskie wykształcenie pielęgniarskie i co najmniej 3 lata pracy w szpitalu - inne magisterskie wykształcenie w zawodzie, w którym może być uzyskiwany tytuł specjalisty w dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia i licencjat pielęgniarstwa lub średnie wykształcenie pielęgniarskie oraz co najmniej 5 lat pracy w szpitalu - licencjat pielęgniarstwa i specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa lub promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej lub organizacji i zarządzania oraz co najmniej 5 lat pracy w szpitalu, - licencjat pielęgniarstwa i kurs kwalifikacyjny oraz co najmniej 5 lat pracy w szpitalu - średnie wykształcenie pielęgniarskie i specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa lub promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej lub organizacji i zarządzania oraz co najmniej 5 lat pracy w szpitalu - średnie wykształcenie pielęgniarskie i kurs kwalifikacyjny oraz co najmniej 5 lat pracy w szpitalu 	Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych	Proponuje się nie uwzględniać
42.	<p>Lp. 30 proponuje się aby jako kwalifikacje wymagane na stanowisku „Położna oddziałowa, zastępca położnej oddziałowej” wskazać:</p> <ul style="list-style-type: none"> - magisterskie wykształcenie położnicze i co 	Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych	Proponuje się nie uwzględniać

	<p>najmniej 3 lata pracy w szpitalu</p> <ul style="list-style-type: none"> - inne magisterskie wykształcenie w zawodzie, w którym może być uzyskiwany tytuł specjalisty w dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia i licencjat położnictwa lub średnie wykształcenie położnicze oraz co najmniej 5 lat pracy w szpitalu, - licencjat położnictwa i specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa lub promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej lub organizacji i zarządzania oraz co najmniej 5 lat pracy w szpitalu, - licencjat położnictwa i kurs Kwalifikacyjny oraz co najmniej 5 lat pracy w szpitalu - średnie wykształcenie położnicze i specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa lub promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej lub organizacji i zarządzania oraz co najmniej 5 lat pracy w szpitalu, - średnie wykształcenie położnicze i kurs kwalifikacyjny oraz co najmniej 5 lat pracy w szpitalu 		
43.	<p>Lp. 31 i 32 proponuje się zmianę wymaganego stażu pracy:</p> <ul style="list-style-type: none"> - dla tiret 1-4 na 5 lat - dla tiret piąte na 7 lat, - dla tiret szóste na 9 lat 	OZZPiP	Proponuje się nie uwzględniać
44.	<p>Lp. 31 proponuje się aby jako kwalifikacje wymagane na stanowisku „Pielęgniarka koordynująca i nadzorująca pracę innych pielęgniarek” wskazać:</p> <ul style="list-style-type: none"> - magisterskie wykształcenie pielęgniarstwa oraz co najmniej 1 rok pracy w szpitalu - inne wykształcenie magisterskie w zawodzie, w 	Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych	Proponuje się nie uwzględniać

	<p>którym może być uzyskiwany tytuł specjalisty w dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia i licencjat pielęgniarstwa lub średnie wykształcenie pielęgniarstwa oraz co najmniej 3 lata pracy w szpitalu,</p> <ul style="list-style-type: none"> - licencjat pielęgniarstwa i specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa lub promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej lub organizacji i zarządzania oraz co najmniej 3 lata pracy w szpitalu - licencjat pielęgniarstwa i kurs kwalifikacyjny oraz co najmniej 4 lata pracy w szpitalu, - średnie wykształcenie pielęgniarstwa i specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa lub promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej lub organizacji i zarządzania oraz co najmniej 5 lat pracy w szpitalu - średnie wykształcenie pielęgniarstwa i kurs kwalifikacyjny oraz co najmniej 5 lat pracy w szpitalu 		
45.	<p>Lp. 31a Analogicznie do zapisów lp. 31 wydaje się celowe umieszczenie kwalifikacji wymagań dla Ratownika Medycznego kierującego i nadzorującego pracę innych ratowników medycznych. Stanowisko wydaje się zasadne w Dziale Ratownictwa Medycznego</p>	<p>Dyrekcja Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego w Elblągu</p>	<p>Proponuje się nie uwzględniać</p>
46.	<p>Lp. 32 proponuje się aby jako kwalifikacje wymagane na stanowisku „Położna koordynująca i nadzorująca prace innych położnych” wskazać:</p> <ul style="list-style-type: none"> - magisterskie wykształcenie położnicze oraz co najmniej rok pracy w szpitalu, - inne wykształcenie magisterskie w zawodzie, w którym może być uzyskiwany tytuł specjalisty w dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia i licencjat położnictwa lub średnie 	<p>Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych</p>	<p>Proponuje się nie uwzględniać</p>

	<p>wykształcenie położnicze oraz co najmniej 3 lata pracy w szpitalu, - licencjat położnictwa i specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa lub promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej lub organizacji i zarządzania oraz co najmniej 3 lata pracy w szpitalu - licencjat położnictwa i kurs kwalifikacyjny oraz co najmniej 4 lata pracy w szpitalu, - średnie wykształcenie położnicze i specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa lub promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej lub organizacji i zarządzania oraz co najmniej 5 lat pracy w szpitalu - średnie wykształcenie położnicze i kurs kwalifikacyjny oraz co najmniej 5 lat pracy w szpitalu</p>		
47.	<p>Lp. 29-32 Kwalifikacje wymagane na stanowiskach: Pielęgniarka /położna oddziałowa, zastępca pielęgniarki /położnej oddziałowej, pielęgniarka/położna koordynująca i nadzorująca pracę innych pielęgniarek – powstaje wątpliwość czy 1 rok pracy w szpitalu to wystarczający okres na nabycie praktyki przygotowującej do sprawowania tak odpowiedzialnej funkcji pełnionej na ww. stanowiskach.</p>	<p>Federacja Związków Zawodowych Pracowników Ochrony Zdrowia i Pomocy Społecznej</p>	<p>Proponuje się nie uwzględniać</p>
48.	<p>Dot. lp. 31 i 32 – stanowiska pielęgniarki koordynującej i nadzorującej pracę innych pielęgniarek oraz stanowiska położnej koordynującej i nadzorującej pracę innych położnych. Przy ww. stanowiskach wymagany jest zbyt krótki staż pracy - 1 rok. Dlaczego dopuszcza się przy tych stanowiskach tylko roczny staż pracy. Poza tym dlaczego dopuszcza się osoby „z innym wykształceniem medycznym” do stanowisk kierowniczych. Tak naprawdę tylko wykształcenie w zawodzie mgr pielęgniarstwa lub położnictwa powinno być brane</p>	<p>Pani Dorota Kawiak</p>	<p>Proponuje się nie uwzględniać</p>

	pod uwagę przy obsadzaniu stanowisk kierowniczych.		
49.	W lp. 33 kolumna 3 ostatni tiret należy uzupełnić o wyrażenie „lub dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe w zawodzie technik elektroradiologa” - podobnie jak w lp.: 86 i 87.	Ministerstwo Edukacji Narodowej	Proponuje się nie uwzględniać
50.	Lp. 35 na stanowisku „Asystent w dziedzinie pielęgniarstwa/położnictwa” proponuje się wydłużenie stażu z 3 do 4 lat	OZZPiP	Proponuje się nie uwzględniać
51.	Lp. 36 proponuje się aby jako kwalifikacje wymagane na stanowisku „Młodszy asystent w dziedzinie pielęgniarstwa/położnictwa wskazać: - magisterskie wykształcenie pielęgniarstwa /położnicze i studia podyplomowe lub specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa, promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej, organizacji i zarządzania lub w innej dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia;	Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych	Proponuje się nie uwzględniać
52.	Lp. 36 na stanowisku „Młodszy asystent w dziedzinie pielęgniarstwa/położnictwa” proponuje się wydłużenie stażu z roku do 3 lat	OZZPiP	Proponuje się nie uwzględniać
53.	Lp. 37 proponuje się aby jako kwalifikacje wymagane na stanowisku „Specjalista: pielęgniarka” wskazać: - specjalizację w dziedzinie pielęgniarstwa lub promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej lub organizacji i zarządzania lub w innej dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia – bez stażu pracy	Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych	Proponuje się nie uwzględniać
54.	Lp. 38 proponuje się aby jako kwalifikacje wymagane na stanowisku „Specjalista: położna” wskazać: - specjalizację w dziedzinie pielęgniarstwa/położnictwa lub promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej lub organizacji i zarządzania lub w innej dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia – bez stażu pracy	Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych	Proponuje się nie uwzględniać

55.	Lp. 37 i 38 proponuje się zmianę stażu pracy na stanowiskach „Specjalista: pielęgniarka” oraz „Specjalista: położna” dla turet 1 i 2 na 4 lata, dla turet 3 na 5 lat, dla turet czwartego na 6 lat	OZZPiP	Proponuje się nie uwzględniać
56.	Lp. 39 proponuje się aby jako kwalifikacje wymagane na stanowisku „Starsza pielęgniarka” wskazać: - magisterskie wykształcenie pielęgniarstwo oraz co najmniej 2 lata pracy, - licencjat pielęgniarstwa oraz co najmniej 3 lata pracy, - średnie wykształcenie pielęgniarstwo oraz co najmniej 5 lat pracy	Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych	Proponuje się nie uwzględniać
57.	Lp. 40 proponuje się aby jako kwalifikacje wymagane na stanowisku „Starsza położna” wskazać: - magisterskie wykształcenie położnicze oraz co najmniej 2 lata pracy,, - licencjat położnictwa oraz co najmniej 3 lata pracy,, - średnie wykształcenie położnicze oraz co najmniej 5 lat pracy	Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych	Proponuje się nie uwzględniać
58.	Lp. 30-40 proponuje się zmianę stażu pracy dla turet 2 z roku na 3 lata	OZZPiP	Proponuje się nie uwzględniać
59.	W lp. 45 i 46 - starszy asystent farmacji szpitalnej/klinicznej, asystent farmacji należy dostosować wskazany w projekcie staż pracy (odpowiednio 7 i 5 lat) do regulacji w tym zakresie wprowadzonej ustawą Prawo farmaceutyczne. Jak wskazano powyżej osoba ubiegając się stanowisko kierownika apteki (odpowiedzialnego za jej prowadzenie) powinna legitymować się 5 – letnim stażem pracy. Wobec powyższego niezasadnym wydaje się wprowadzanie obowiązku posiadania 7 – letniego stażu pracy w zawodzie dla starszego asystenta farmacji szpitalnej/klinicznej, wobec wymogu 5- letniego stażu pracy dla kierownika.	Mazowiecki Wojewódzki Inspektor Farmaceutyczny	Proponuje się nie uwzględniać
60.	W lp. 49 i 50 - starszy technik farmaceutyczny i technik farmaceutyczny.	Mazowiecki Wojewódzki Inspektor Farmaceutyczny	Proponuje się nie uwzględniać

	Proponuje się odesłać do przepisów odrębnych (Prawo farmaceutyczne oraz rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie odbywania praktyki w aptece przez technika farmaceutycznego z dnia 17 lipca 2002 r. (Dz.U. Nr 126, poz. 1082).		
61.	Lp. 61 Proponuje się określenie następujących wymogów kwalifikacyjnych na stanowisku „Starszy asystent diagnostyki laboratoryjnej”: - tytuł zawodowy diagnosty laboratoryjnego oraz tytuł specjalisty zgodny z profilem laboratorium lub - tytuł zawodowy lekarza oraz tytuł specjalisty lub specjalizacja w dziedzinie przydatnej do wykonywania czynności diagnostyki laboratoryjnej Liczba lat pracy w zawodzie: 7 lat pracy w medycznym laboratorium diagnostycznym	Krajowa Izba Diagnostów Laboratoryjnych	Proponuje się nie uwzględniać
62.	Lp. 61a proponuje się dodanie nowego stanowiska „Asystent diagnostyki laboratoryjnej ds. jakości” Wymagane kwalifikacje: - tytuł zawodowy diagnosty laboratoryjnego lub - tytuł zawodowy lekarza oraz tytuł specjalisty lub specjalizacja w dziedzinie przydatnej do wykonywania czynności diagnostyki laboratoryjnej oraz (dla diagnosty i lekarza) ukończony kurs asystenta lub audytora zarządzania jakością w medycznym laboratorium diagnostycznym Liczba lat pracy w zawodzie: 5 lat pracy w medycznym laboratorium diagnostycznym	Krajowa Izba Diagnostów Laboratoryjnych	Proponuje się nie uwzględniać
63.	Lp. 62 Proponuje się określenie następujących wymogów kwalifikacyjnych na stanowisku „Asystent diagnostyki laboratoryjnej”: - tytuł zawodowy diagnosty laboratoryjnego lub - tytuł zawodowy lekarza oraz tytuł specjalisty lub specjalizacja w dziedzinie przydatnej do	Krajowa Izba Diagnostów Laboratoryjnych	Proponuje się nie uwzględniać

	wykonywania czynności diagnostyki laboratoryjnej Liczba lat pracy w zawodzie: 5 lat pracy w medycznym laboratorium diagnostycznym		
64.	Lp. 63 Proponuje się określenie następujących wymogów kwalifikacyjnych na stanowisku „Młodszy asystent diagnostyki laboratoryjnej”: - tytuł zawodowy diagnosty laboratoryjnego lub - tytuł zawodowy lekarza oraz tytuł specjalisty lub specjalizacja w dziedzinie przydatnej do wykonywania czynności diagnostyki laboratoryjnej Liczba lat pracy w zawodzie: 3 lata pracy w medycznym laboratorium diagnostycznym	Krajowa Izba Diagnostów Laboratoryjnych	Proponuje się nie uwzględniać
65.	Lp. 64a proponuje się dodanie nowego stanowiska „Kierownik zespołu techników analityki medycznej” Wymagane kwalifikacje: - tytuł zawodowy diagnosty laboratoryjnego, - tytuł zawodowy licencjata na kierunku analityka medyczna, - tytuł zawodowy technika analityki medycznej Liczba lat pracy w zawodzie: - 2 lata pracy w medycznym laboratorium diagnostycznym - 5 lat pracy w medycznym laboratorium diagnostycznym - 10 lat pracy w medycznym laboratorium diagnostycznym	Krajowa Izba Diagnostów Laboratoryjnych	Proponuje się nie uwzględniać
66.	Lp. 65 Proponuje się określenie następujących wymogów kwalifikacyjnych na stanowisku „Starszy technik analityki medycznej”: - tytuł zawodowy magistra na kierunku przydatnym do wykonywania zawodu diagnosty laboratoryjnego, na podstawie przepisów odrębnych lub - tytuł zawodowy technika analityki medycznej lub tytuł zawodowy licencjata na kierunku analityka medyczna”.	Krajowa Izba Diagnostów Laboratoryjnych	Proponuje się nie uwzględniać

	Liczba lat pracy w zawodzie: 3 lata pracy w medycznym laboratorium diagnostycznym		
67.	Lp. 66 Proponuje się określenie następujących wymogów kwalifikacyjnych na stanowisku „Technik analityki medycznej”: - tytuł zawodowy magistra na kierunku przydatnym do wykonywania zawodu diagnosty laboratoryjnego, na podstawie przepisów odrębnych lub - tytuł zawodowy technika analityki medycznej lub tytuł zawodowy licencjata na kierunku analityka medyczna. Liczba lat pracy w zawodzie: 3 lata pracy w medycznym laboratorium diagnostycznym	Krajowa Izba Diagnostów Laboratoryjnych	Proponuje się nie uwzględniać
68.	Lp. 81-82 w pozycjach 81 i 82 brak jest odniesienia ukończenia szkół średnich medycznych przez ratowników medycznych. Ujęty jest tylko licencjat.	Ogólnopolski Związek Zawodowy Ratowników Medycznych Zarząd Krajowy w Krakowie	Proponuje się uwzględnić poprzez następującą zmianę zapisu: Lp 82 – <i>stanowisko</i> : ratownik medyczny; <i>wymagane kwalifikacje zawodowe</i> - kwalifikacje określone wg odrębnych przepisów (tj. ustawa z dnia 8 września o Państwowym Ratownictwie Medycznym); <i>liczba lat pracy w zawodzie/inne dodatkowe</i> – (brak); Lp 81 - <i>stanowisko</i> : starszy ratownik medyczny; <i>wymagane kwalifikacje zawodowe</i> - kwalifikacje określone wg odrębnych przepisów (tj. ustawa z dnia 8 września o Państwowym Ratownictwie Medycznym); <i>liczba lat pracy w zawodzie/inne dodatkowe</i> – 3 lata pracy w zawodzie ratownik medyczny; Lp. 80 - <i>stanowisko</i> : młodszy asystent - ratownik medyczny; <i>wymagane kwalifikacje zawodowe</i> – tytuł zawodowy licencjata na kierunku ratownictwo medyczne lub ⁶ (tj.6 tytuł licencjata uzyskany po ukończeniu studiów wyższych pierwszego stopnia, które rozpoczęły się przed dniem 1 października 2008 r. na innym kierunku niż ratownictwo medyczne w specjalności ratownictwo medyczne/medycyna ratunkowa; <i>liczba lat pracy w zawodzie/inne dodatkowe</i> – (3 lata pracy w zawodzie ratownik medyczny); Lp. 79 - <i>stanowisko</i> : asystent ratownik medyczny; <i>wymagane kwalifikacje zawodowe</i> – tytuł zawodowy licencjata na kierunku ratownictwo medyczne lub ⁶ (tj.6 tytuł licencjata uzyskany po

			<p>ukończeniu studiów wyższych pierwszego stopnia, które rozpoczęły się przed dniem 1 października 2008 r. na innym kierunku niż ratownictwo medyczne w specjalności ratownictwo medyczne/medycyna ratunkowa; <i>liczba lat pracy w zawodzie/inne dodatkowe</i> – 5 lat pracy w zawodzie ratownik medyczny lub 3 lata pracy w zawodzie ratownik medyczny oraz tytuł magistra na kierunku zdrowie publiczne);</p> <p>Lp. 78 - <i>stanowisko</i>: starszy asystent ratownik medyczny; <i>wymagane kwalifikacje zawodowe</i> – tytuł zawodowy licencjata na kierunku ratownictwo medyczne lub⁶ (tj.6 tytuł licencjata uzyskany po ukończeniu studiów wyższych pierwszego stopnia, które rozpoczęły się przed dniem 1 października 2008 r. na innym kierunku niż ratownictwo medyczne w specjalności ratownictwo medyczne/medycyna ratunkowa; <i>liczba lat pracy w zawodzie/inne dodatkowe</i> – stopień naukowy doktora w dziedzinie nauk medycznych lub w dziedzinie nauk o zdrowiu oraz 5 lat pracy w zawodzie ratownik medyczny;</p>
69.	<p>1/W poz. 78, -82: st. asystent ratownik medyczny, asystent ratownik medyczny, młodszy asystent-ratownik medyczny, starszy ratownik medyczny, ratownik medyczny w części wymagane kwalifikacje zawodowe należy dodać na pierwszym miejscu „kwalifikacje określone w ustawie z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym”.</p> <p>2/ Jak interpretować stwierdzenie zawarte w części kwalifikacje zawodowe dot. starszego ratownika medycznego i ratownika medycznego: kwalifikacje określone wg odrębnych przepisów 6) gdzie 6) tytuł licencjata uzyskany po ukończeniu studiów wyższych I stopnia, które rozpoczęły się przed dniem 1 października 2008 r. na innym kierunku niż ratownictwo medyczne w specjalności ratownictwo medyczne/medycyna ratunkowa.</p> <p>Niezrozumiałym jest dlaczego w projekcie rozporządzenia nie ma zapisu o absolwentach policealnego studium medycznego o kierunku ratownik medyczny kształcących w tym zawodzie od lat 90 i obecnie.</p>	Mirosław Malinowski	jw.

70.	<p>Lp. 78-82 Niezrozumiałe jest różnicowanie zawodu ratownika medycznego, poprzez wymóg posiadania tytułu magistra, czy doktoranta i próba podziału zawodu ratownika medycznego na:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ratownika medycznego - Starszy ratownik medyczny - Młodszy asystent – ratownik medyczny - Asystent ratownik – ratownik medyczny - Starszy asystent ratownik – ratownik medyczny <p>a tym samym, stwarzanie nowych wymagań dla wykonywania zawodu ratownika medycznego. Stanowiska pod numerami 78, 79, 80 w ogóle nie występują obecnie w zespołach wyjazdowych ratownictwa medycznego. Proponuje się pozostawienie w projektowanym rozporządzeniu jedynie stanowisk pod pozycją nr 83 – Ratownik medyczny i nr 82 – Starszy ratownik medyczny.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Krajowy Związek Zawodowy Pracowników Ratownictwa Medycznego-Komisja Krajowa w Piotrkowie Trybunalskim - Pan Sebastian Jakóbczyk - Polska Rada Ratowników Medycznych w Łodzi - Ogólnopolski Związek Zawodowy Ratowników Medycznych Zarząd Krajowy w Krakowie 	jw.
71.	<p>Lp. 78-82 Nigdzie w przedmiotowym projekcie rozporządzenia, nie pada ani jedno sformułowanie o ratownikach medycznych, którzy ukończyli studium policealne ratownictwa medycznego. Projekt ten odwołuje się wyłącznie do innego rodzaju wykształcenia, z pominięciem obowiązujących zapisów ustawowych, gdyż w pozycji „Wymagane kwalifikacje zawodowe”, widnieje odniesienie do objaśnienia oznaczeń użytych w tabeli, gdzie w pkt. 6 czytamy: „tytuł licencjata uzyskany po ukończeniu studiów wyższych pierwszego stopnia, które rozpoczęły się przed dniem 1 października 2008 r. na innym kierunku niż ratownictwo medyczne w specjalności ratownictwo medyczne/medycyna ratunkowe”.</p> <p>W/w zapis nie sankcjonuje więc tytułu „ratownika medycznego”, uzyskiwanego w toku kształcenia w 2 letnim studium policealnym (szkole policealnej).</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Krajowy Związek Zawodowy Pracowników Ratownictwa Medycznego-Komisja Krajowa w Piotrkowie Trybunalskim - Pan Sebastian Jakóbczyk 	Jw.
72.	<p>W odniesieniu do zaproponowanych wymagań kwalifikacyjnych na poszczególne</p>	<p>Polska Rada Ratowników Medycznych w Łodzi</p>	Jw.

	<p>stanowiska zawarte w taryfikatorze w odniesieniu do zawodu ratownika medycznego w tabeli czytamy: „kwalifikacje określone wg. odrębnych przepisów”. W dołączonym do projektu rozporządzenia objaśnienia oznaczeń pod nr 6 czytamy: „tytuł licencjata uzyskany po ukończeniu studiów wyższych pierwszego stopnia, które rozpoczęły się przed dniem 1 października 2008 r. na innym kierunku niż ratownictwo medyczne w specjalności ratownictwo medyczne/medycyna ratunkowe.”. Należy uzupełnić zaproponowane objaśnienie tak, aby obejmowało zapisy z ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2006 Nr 191, poz. 1410 z późn. zm.).</p>		
73.	<p>Niezrozumiałe jest jak ująć w propozycjach rozbudowanej 6 stopniowej skali dla ratowników medycznych przypadek ratownika medycznego, który ukończył Szkołę Średnią Medyczną uzyskując tytuł ratownika medycznego, po niej ukończył licencjat na innej uczelni -nie medycznej- ale uzyskał tytuł „licencjata promocji zdrowia” a w końcu ukończył Szkołę Wyższą i uzyskał tytuł „magistra zarządzania w ochronie zdrowia”.</p>	<p>Ogólnopolski Związek Zawodowy Ratowników Medycznych Zarząd Krajowy w Krakowie</p>	<p>Jw.</p>
74.	<p>W pozycji nr 78 oraz nr 83 wprowadzono zbyt wygórowane wymagania tj. w kolumnie liczba lat pracy w zawodzie/inne dodatkowe - umieszczenie zapisu, iż Starszy asystent z ratownictwa medycznego lub Starszy asystent elektroradiologii musi posiadać stopień naukowy doktora jest nieporównywalne z wymaganiami Starszego asystenta lekarza, Starszego asystenta pielęgniarstwa/położnictwa, Starszego asystenta farmacji, Starszego asystenta fizjoterapii.</p>	<p>Dyrekcja Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Elblągu</p>	<p>Jw.</p>
75.	<p>Lp. 78 Pod nazwą zawodu ratownik medyczny kryją się tak naprawdę dwa zawody: aktem prawnym zawierającym wykaz zawodów i specjalności występujących w Polsce jest rozporządzenie Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 8 grudnia 2004 r.</p>	<p>Internauta Paweł Bednarenko</p>	<p>Jw.</p>

	<p>w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (Dz. U. Nr 265, poz. 2644). W rozporządzeniu tym pod pozycją 322905 został wpisany zawód ratownika medycznego, zaś pod pozycją 223908 wpisano specjalistę ratownictwa medycznego.</p> <p>Ratownikiem medycznym jest osoba która ukończyła studium zawodowe policealne na kierunku ratownik medyczny</p> <p>Specjalistą ratownictwa medycznego jest osoba która ukończyła studia wyższe (licencjackie na kierunku ratownictwo medyczne lub przed 1 października 2008 rozpoczął studia na kierunku zdrowie publiczne o specjalności ratownictwo medyczne)</p> <p>Uwagi: nie ma wzmianki o ratownikach medycznych którzy ukończyli studium policealne o specjalności ratownictwo medyczne, a przy określaniu kto może być ratownikiem medycznym i starszym ratownikiem medycznym jest odwołanie do punktu 6: "tytuł licencjata uzyskany po ukończeniu studiów wyższych pierwszego stopnia, które rozpoczęły się przed dniem 1 października 2008 r. na innym kierunku niż ratownictwo medyczne w specjalności ratownictwo medyczne/medycyna ratunkowe." Nie jest to zapis zgodny z prawem ponieważ ustawa o PRM mówi wyraźnie że osoby które rozpoczęły w/w studia przed dniem 1 października 2008 są traktowani na tych samych warunkach i tak samo jak absolwenci kierunku ratownictwo medyczne. Dlatego wyodrębnienie tylko tej grupy w najniższych kategoriach jest sprzeczne z ustawą o PRM.</p>		
76.	Lp. 109 proponuje się wykreślenie jako dodatkowego kryterium kwalifikacyjnego na stanowisku starszego asystenta stopnia naukowego doktora w dziedzinie nauk medycznych lub w dziedzinie nauk o zdrowiu lub w przypadku	Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych	Proponuje się nie uwzględniać

	pozostawienia tego wymogu dodania go także do wymogów na stanowisko starszego asystenta w dziedzinie pielęgniarstwa/położnictwa		
77.	Uwzględnić w projekcie rozporządzenia stanowisko psychoterapeuty	Pan Damian Zdrada Dyrektor Centrum Psychoterapii i Leczenia Uzależnień w Sosnowcu	Proponuje się uwzględnić
78.	W poz. 118 załącznika do rozporządzenia dot. stanowiska edukator ds. diabetologii dotychczasową treść zastąpić nową w brzmieniu zakresie wymogów kwalifikacyjnych: - magisterskie wykształcenie pielęgniarstwa i specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa diabetologicznego - licencjat pielęgniarstwa i specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa diabetologicznego - średnie pielęgniarstwo i specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa diabetologicznego - magisterskie wykształcenie pielęgniarstwa/położnicze i kurs specjalistyczny w dziedzinie edukator w cukrzycy oraz 1 rok stażu w ośrodku o profilu diabetologicznym -licencjat pielęgniarstwa/położnictwa i kurs specjalistyczny w dziedzinie edukator w cukrzycy oraz 2 lata stażu w ośrodku o profilu diabetologicznym - średnie pielęgniarstwo/położnicze i kurs specjalistyczny w dziedzinie edukator w cukrzycy oraz 2 lata stażu w ośrodku o profilu diabetologicznym, - magisterskie wykształcenie pielęgniarstwa/położnicze ²⁾ oraz 5-letni staż w ośrodku o profilu diabetologicznym - licencjat pielęgniarstwa/położnictwa ²⁾ oraz 5-letni staż w ośrodku o profilu diabetologicznym - średnie pielęgniarstwo/położnicze ²⁾ oraz 5-letni staż w ośrodku o profilu diabetologicznym	Departament Pielęgniarek i Położnych	Proponuje się nie uwzględniać
79.	Proponuje się dopisać w załączniku do rozporządzenia po poz. 118 pozycję 119 – edukator	Departament Pielęgniarek i Położnych	Proponuje się nie uwzględniać

	<p>do spraw laktacji z następującymi wymogami kwalifikacyjnymi:</p> <ul style="list-style-type: none"> - magisterskie wykształcenie położnicze i specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa położniczego, - licencjat położnictwa i specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa położniczego, - średnie położnicze i specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa położniczego, - magisterskie położnicze i kurs specjalistyczny z zakresu laktacji, -licencjat położnictwa i kurs specjalistyczny z zakresu laktacji oraz 1 rok stażu, - średnie położnicze i kurs specjalistyczny z zakresu laktacji oraz 2-letni staż, - magisterskie wykształcenie położnicze²⁾ oraz 2-letni staż, - licencjat położnictwa²⁾ oraz 5-letni staż, - średnie położnicze²⁾ oraz 5-letni staż. 		
80.	W cz. I lp. 125 kolumna 3 należy uzupełnić o wyrażenie „lub dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe w zawodzie higienistka stomatologiczna”.	Ministerstwo Edukacji Narodowej	Proponuje się nie uwzględniać
81.	W cz. I lp. 129 i 130 wyrażenie w kolumnie 3 należy przeredagować do postaci: „ukończenie liceum medycznego lub szkoły policealnej publicznej lub niepublicznej...”, gdyż liceum medyczne zostało zapewne przeoczone.	Ministerstwo Edukacji Narodowej	Proponuje się uwzględnić poprzez nadanie następującego brzmienia: „ukończenie liceum medycznego lub szkoły policealnej publicznej lub niepublicznej o uprawnieniach szkoły publicznej i uzyskanie tytułu zawodowego opiekuna dziecięca lub dyplomu potwierdzającego kwalifikacje zawodowego w zawodzie opiekuna dziecięca”
82.	W cz. I lp. 133 i 134 wyrażenie w kolumnie 3 należy przeredagować do postaci: „ukończenie technikum lub szkoły policealnej publicznych lub niepublicznych o uprawnieniach szkół publicznych...”, gdyż oba typy wymienionych szkół mogą być szkołami niepublicznymi.	Ministerstwo Edukacji Narodowej	Proponuje się uwzględnić
83.	W cz. I lp. 135 i 136 w kolumnie 3 należy uzupełnić 13. linijkę do postaci: „... szkoły policealnej publicznej lub niepublicznej o uprawnieniach szkoły publicznej i uzyskanie tytułu zawodowego w	Ministerstwo Edukacji Narodowej	Proponuje się uwzględnić

	zawodzie technik biomechanik ...”.		
84.	Lp. 137 proponuje się wprowadzić na stanowisku „Starszego opiekuna medycznego” wymogu posiadania co najmniej średniego wykształcenia	OZZPiP	Proponuje się nie uwzględniać Uwaga niezasadna ze względu na obecny system kształcenia w zawodzie (szkoły policealne i zasadnicze szkoły zawodowe)
85.	W cz. I. lp. 139 i 140 w kolumnie 3 należy wykreślić wyrażenie: „... publicznej lub niepublicznej o uprawnieniach szkoły publicznej...”, gdyż szkoły prowadzące kształcenie w zawodzie higienistka szkolna, zgodnie z klasyfikacją zawodów szkolnictwa zawodowego, mogły funkcjonować od roku szkolnego 1982/1983 do roku szkolnego 1986/1987, czyli w czasach gdy w systemie oświaty nie mogły funkcjonować szkoły niepubliczne.	Ministerstwo Edukacji Narodowej	Proponuje się uwzględnić
86.	Lp. 139-140 proponuje się aby na stanowiskach „starszej higienistki szkolnej” i „Higienistki szkolnej” osoby nieposiadające wykształcenia pielęgnarskiego mogły być zatrudnione do czasu wygaśnięcia ich stosunków pracy; następnie na ich miejsce powinny być zatrudnione pielęgniarki	OZZPiP	Proponuje się nie uwzględniać
87.	Lp. 141 W zaproponowanym taryfikatorze pod numerem 141 odnajdujemy stanowisko Starszy dyspozytor medyczny. W projekcie taryfikatora nie ma natomiast stanowiska dyspozytor medyczny. Stanowisko to występuje we wszystkich dyspozytorniach na terenie kraju. Będzie ono również występowało po reorganizacji systemu powiadamiania ratunkowego wprowadzającego wojewódzkie centra powiadamiania ratunkowego i centra powiadamiania ratunkowego. Nadal dysponent zespołów ratownictwa medycznego właściwy dla lokalizacji centrum powiadamiania ratunkowego będzie zatrudniał dyspozytora medycznego.	Polska Rada Ratowników Medycznych w Łodzi Ogólnopolski Związek Zawodowy Ratowników Medycznych Zarząd Krajowy w Krakowie	Proponuje się uwzględnić poprzez dodanie stanowiska dyspozytor medyczny.
88.	Proponuje się pomiędzy poz. 141 a 142 zamieścić stanowisko koderka medycznego (wykształcenie wyższe) oraz st. koderka medycznego (wykształcenie wyższe i 5-letni staż pracy w podmiotach prowadzących działalność medyczną)	Pani dr n. med. Joanna Wiese Asystent ds. Kosztów w Wielkopolskim Centrum Onkologii	Proponuje się nie uwzględniać

89.	Lp. 148, 150-152 proponuje się aby na stanowiskach preparator, dezynfektor, sanitariusz szpitalny, starsza salowa, starsza pomoc laboratoryjna, sanitariusz, salowa, fasowaczka, pomoc laboratoryjna, pomoc apteczna mogły być zatrudniane osoby tylko z minimum średnim wykształceniem	OZZPiP	Proponuje się nie uwzględniać Przyjęcie propozycji skutkowałoby wyeliminowaniem z pracy w podmiotach leczniczych osób, które obecnie od wielu lat pracują na tym stanowisku
90.	Lp. 149 dla stanowisk: Przyuczeni: pomoc dentystyczna, dezynfektor i inni wydaje się, iż brakuje w kolumnie Wymagane kwalifikacje zawodowe możliwości zatrudnienia osoby tzw. przyuczonej z wykształceniem zawodowym lub podstawowym.	Dyrekcja Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Elblągu	Proponuje się nie uwzględniać
91.	Uwzględnić stanowisko „koordynatora pobierania i przeszczepiania komórek, tkanek i narządów. Propozycje dot. wymagań kwalifikacyjnych: -wyższe wykształcenie medyczne oraz ukończone szkolenie dla koordynatorów , o którym mowa w odrębnych przepisach, - średnie wykształcenie medyczne oraz ukończone szkolenie dla koordynatorów , o którym mowa w odrębnych przepisach,	Dr n. med. Jarosław Czerwiński Z-ca Dyr. Centrum Organizacyjno-Koordinacyjnego ds. Transplantologii „Poltransplant”	Proponuje się uwzględnić
II. Pracownicy Administracji, Techniczni I Ekonomiczni			
1.	Lp. 2 i 3 proponuje się aby na stanowisku „Główny księgowy”, „Zastępca głównego księgowego” wymóg wykształcenia wyższego odnieść wyłącznie do wyższego wykształcenia ekonomicznego	OZZPiP	Proponuje się nie uwzględniać
2.	Należy dodać stanowisko pracy „Administrator Bezpieczeństwa Informacji” z wymaganymi kwalifikacjami: wykształcenie wyższe, pozostałe kwalifikacje wg odrębnych przepisów	Z-cy Dyrektora ds. Lecznictwa Samodzielnego Specjalistycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Opolu	Proponuje się nie uwzględniać
III. Pracownicy gospodarczy			
1.	Wydaje się zasadne, aby w cz. III lp. 3 i 4 w kolumnie 3 zastąpić wyrażenie „uprawnienia mistrzowskie” wyrażeniem „dyplom mistrzowski”, aby zapis ten był zgodny z przepisami ustawy z dnia	Ministerstwo Edukacji Narodowej	Proponuje się uwzględnić

	22 marca 1989 r. o rzemiośle (Dz.U. z 2002 r. Nr 112, poz. 979, z późn. zm.), podobnie jak w lp.6 wyrażenie „świadectwo czeladnicze” jest zgodne z wymienioną ustawą.		
2.	Lp. 10 – st. pracownik ochrony. Po słowach „licencja pracownika ochrony II stopnia” proponuje się dodać słowa „lub wykształcenie średnie w zakresie ochrony osób lub mienia”	Regionalny Ośrodek Psychiatrii Sadowej w Branicach	Proponuje się nie uwzględniać
3.	Lp. 12 –pracownik ochrony Po słowach „licencja pracownika ochrony I stopnia” proponuje się dodać słowa „lub wykształcenie średnie i kurs pracownika ochrony osób lub mienia”. Należy dodać, że wprowadzenie zmian zarówno w odniesieniu do lp. 10 jak i 12 załącznika powinno korespondować z przepisami ustawy o ochronie osób i mienia. W przeciwnym razie każde zatrudnienie poza wewnętrznymi służbami ochrony oraz przedsiębiorcami, którzy uzyskali koncesję w zakresie usług ochrony osób i mienia (w tym również poza ROPS) spowoduje, że licencja ww. pracowników wygaśnie po dwóch latach, a praca w ROPS będzie traktowana jako przerwa w zawodzie. Umieszczenie tych stanowisk w taryfikatorze spowoduje, że ROPS będzie zobligowany do utworzenia wewnętrznej służby ochrony, co spowoduje dodatkowe koszty.	Regionalny Ośrodek Psychiatrii Sadowej w Branicach	Proponuje się uwzględnić
III.	Uwagi do uzasadnienia		
1.	W świetle art. 50 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. (Dz. U. Nr 112, poz. 654), który w odniesieniu do zakresu podmiotowego upoważnienia odsyła do art. 50 ust. 1 tej ustawy, rozporządzenie ma określić kwalifikacje wymagane od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcą. Jak wynika z art. 2 ust. 1 pkt 4 cyt. ustawy, podmiot leczniczy niebędący przedsiębiorcą, to nie tylko jednostki budżetowe, o których mowa w uzasadnieniu rozporządzenia, ale	RCL	Proponuje się uwzględnić poprzez wyraźne wskazanie w uzasadnieniu do projektu, że zawarte w nim przepisy dotyczą wszystkich podmiotów leczniczych niebędących przedsiębiorcami (SP ZOZ, jednostki budżetowe).

	także samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej.		
IV.	Uwagi ogólne		
1.	We wstępie do nowego taryfikatora wprowadza się zapis, iż dotyczy on pracowników leczniczych-jednostek budżetowych. Czy oznacza to, nie dotyczy pracowników spoz; czy spoz powinny posługiwać się swoimi (odrębnymi) taryfikatorami kwalifikacyjnymi?	Pani Małgorzata Kołodziejka Kier. Działu Spraw Pracowniczych Szpitala w Słupcy	Uwaga niezasadna Zgodnie z § 1 rozporządzenia taryfikator określa kwalifikacje wymagane od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami.
2.	Zaproponowane w projekcie wymagania kwalifikacji zawodowych i liczba lat pracy w zawodzie dla magistrów farmacji zatrudnionych w SPZOZ będzie powodowała trudności ze znalezieniem odpowiednich kandydatów i tym samym prowadzić do wystąpienia z bezpieczeństwem pacjenta w zakresie ordynowanych produktów leczniczych i wydawanych z apteki szpitalnej. Zwiększone wymagania, poprzez wprowadzenie obowiązku posiadania apteki szpitalnej, bez względu na limit łóżek ograniczą dostępność SPZOZ do fachowców spełniających wymagania określone w projekcie. Zamiarem normodawcy powinno więc być uwzględnienie sytuacji powstałej na rynku pracy farmaceutów.	Mazowiecki Wojewódzki Inspektor Farmaceutyczny	Proponuje się nie uwzględniać uwagi. Zgodnie z § 3 rozporządzenia pracownicy zatrudnieni w podmiocie leczniczym działającym w formie publicznego zoz przed dniem wejścia w życie rozporządzenia będą mogli być nadal zatrudniani na dotychczasowych stanowiskach przez okres 5 lat od dnia wejścia w życie rozporządzenia.