



**MINISTERSTWO
NAUKI I SZKOLNICTWA WYŻSZEGO**
Departament Obsługi Programów
Międzynarodowych i Uznawalności Wykształcenia
MNiSW-DPU-WUK-186-1133-1/RO/09

Warszawa, 13 lipca 2009 r.

Członkowie Zespołu

*do współpracy przy realizacji zadań
związanych z koordynacją uznawania
kwalifikacji w zawodach regulowanych
i działalnościach*

Szanowni Państwo,

poniżej przedstawiam informację z dwóch spotkań: Grupy Koordynatorów ds. Uznawania Kwalifikacji Zawodowych oraz Ośrodków Informacji, które odbyły się w Brukseli w dniach 22-23 czerwca 2009 r. (według kolejności punktów agendy). Wspomniane spotkania zorganizowane przez Komisję Europejską dotyczyły w głównej mierze spraw wynikających z przepisów *dyrektywy 2005/36/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 7 września 2005 r. w sprawie uznawania kwalifikacji zawodowych.*

SPOTKANIE GRUPY KOORDYNATORÓW - 22 CZERWCA 2009 R.

UWAGA!!! Jest to wyciąg z dokumentu liczącego 12 stron. Przedstawiony fragment dotyczy kwestii studiów pomostowych dla pielęgniarek i położnych w kontekście skrócenia ich czasu trwania, uprawnień zawodowych (statusu zawodowego) pielęgniarek absolwentek liceów medycznych w porównaniu z absolwentami studiów pomostowych. Mariusz Mielcarek

4. Program pomostowy dla polskich pielęgniarek i położnych.

PL (przedstawiciel Ministerstwa Zdrowia), zgodnie z instrukcją przedstawił argumenty uzasadniające nowelizację *rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 11 maja 2004 r. w sprawie szczegółowych warunków prowadzenia studiów zawodowych na kierunku pielęgniarstwo lub położnictwo przeznaczonych dla pielęgniarek i położnych posiadających świadectwo dojrzałości i będących absolwentami liceów medycznych oraz medycznych szkół zawodowych kształcących w zawodzie pielęgniarki i położnej* (Dz.U. Nr 110 poz. 1170).

PL zaprezentowała porównanie liczby godzin kształcenia absolwentów liceum medycznego dokonane w ramach *Peer Review* w zestawieniu z zweryfikowanym kształceniem po 2004 r., zwracając jednocześnie uwagę na niepełne wyliczenia i niedoszacowania w okresie przedakcesyjnym, związane prawdopodobnie z przyjętej wówczas metodologii liczenia godzin. PL poinformowała, że wniosek skrócenia studiów pomostowych uzyskał poparcie Europejskiej Federacji Stowarzyszeń Pielęgniarskich (EFN), a pismo popierające dołączono do przekazanych państwom członkowskim dokumentów. PL żywi przekonanie, że Grupa Koordynatorów przychyli się do tego wniosku. Ponadto wyraziła nadzieję na wprowadzenie skróconych studiów już w roku akademickim 2009/2010.

KE zwróciła się do państw członkowskich z pytaniem, czy wyrażają zgodę na propozycję Polski. DE zadały pytanie, dlaczego w projekcie rozporządzenia uwzględnia się tylko jedną ścieżkę (a – 1100 godzin) - w poprzednim rozporządzeniu funkcjonowały dwie ścieżki (a i b). KE poinformowała, że wcześniejsze wyliczenia oparte były na przedłożonych przez Polskę danych. Aktualnie w Polsce dokonano szczegółowej analizy, która stwierdza, że od 1981 roku liczba godzin kształcenia wynosi 3600, a przed rokiem 1981 jest ich niewiele mniej. Rok 1981 jest rokiem granicznym.

KE stwierdziła, że Polski wniosek jest uzasadniony. DE prosiły o wyjaśnienia, czy są różnice w traktowaniu w Polsce absolwentów liceów medycznych i studiów pomostowych.

W odpowiedzi PL wyjaśniła, że absolwenci liceów medycznych są traktowani na równi z licencjatami. Jeśli chodzi o uprawnienia zawodowe to pielęgniarki wykonują te same czynności zawodowe. Po tym toku kształcenia pielęgniarki mogą uznać swoje kwalifikacje w państwach członkowskich UE.

UK odpowiedziała, że potrzebuje więcej czasu na analizę wniosku PL.

AT poinformowała, że brak jest wymogu doświadczenia zawodowego, aby rozpocząć studia pomostowe i zadała pytanie, dlaczego należy dokonać proponowanej zmiany, przecież istnieje art. 33 ust. 2 lit a i b. Ponadto AT zakomunikowała, że w propozycji polskiej brakuje treści programowych.

W odpowiedzi Polska stwierdziła, że doświadczenie zawodowe nie było nigdy warunkiem rozpoczęcia kształcenia na studiach pomostowych, prawdą jest jednak, że osoby, które podejmują tę formę kształcenia legitymują się wieloletnim doświadczeniem zawodowym, ponieważ tok kształcenia w liceach medycznych zakończył się 13 lat temu. Ponadto w odpowiedzi na pytanie AT, PL dodała, że art. 33 ust. 2 lit a i b nie ma związku z ust. 3, który dotyczy studiów pomostowych.

DE zadała pytanie, jaki jest status absolwentów liceów medycznych w porównaniu do absolwentów studiów pomostowych.


PL odpowiedziała, że w krajowych przepisach licealistki mają te same prawa w Polsce, co osoby po studiach pomostowych, a konieczność uzupełnienia brakującej liczby godzin służy uznaniu kwalifikacji w państwach członkowskich UE.

DE zasugerowała powołanie podgrupy do przeanalizowania wniosku PL.

W odpowiedzi KE stwierdziła, że powołanie podgrupy wymaga dłuższego czasu, więc sugeruje, aby przedstawiciele DE, AT i UK spotkali się z przedstawicielami PL celem przedyskutowania i przedłożenia przez PL dodatkowych wyjaśnień. Ostatecznie ustalono, że wszelkie wątpliwości będą wyjaśnione w kontaktach dwustronnych.

Z wyrazami szacunku,

ZASTĘPCA DYREKTORA
Departamentu Obsługi Programów Międzynarodowych
i Uznawalności Wykształcenia


Danuta CZARNECKA

KRAJOWY KOORDYNATOR