



POLSKIE TOWARZYSTWO PIELEŃNIARSKIE

ZARZĄD GŁÓWNY

01-842 WARSZAWA, Al. Reymonta 8 / 12

POLISH NURSES ASSOCIATION - GENERAL COUNCIL

Departament Pielęgniarek i Położnych

2010-02-18

Warszawa, 09 luty 2010 r.

PTP ZGA 58/DK / 2010 ANU
Adama Frontczaka Pozycja nr. 12/12
2010-02-17
Nr rejestru pozycji... 1608

Pan Adam Frontczak
Podsekretarz Stanu
Ministerstwo Zdrowia

DP
PODSEKRETARZ STANU
w Ministerstwie Zdrowia
Mark Twardowski
2010-02-17

W odpowiedzi na pismo MM-PP-0212-4027-15/TB/10 dotyczące rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniające rozporządzenie 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 położne

W imieniu ZG PTP przekazuję w uwagi do ww. rozporządzenia.

W dokumencie „Załącznik do rozporządzenia ...” proponujemy następujące zmiany:

1. W dziale II uzyskane kwalifikacje:

1) w pkt 1)

- za wyrazem „wiedzy” dodać „opartej na faktach/dowodach naukowych” – podkreślenie wykorzystania wiedzy opartej na faktach/dowodach naukowych jest fundamentem kształcenia profesjonalnego, wyrażonym w Dyrektywie 36/2000;
- po wyrazie „bezpieczeństwa” proponujemy dodać „podmiotu opieki” lub „klienta/pacjenta” - zgodnie z nomenklaturą ICNP®;

2) w pkt 3) zamiast „całościowej opieki i zindywidualizowanej opieki” – „całościowej opieki i zindywidualizowanej opieki”

3) w pkt 6) zamiast po „komunikowania się z otoczeniem w miejscu pracy” „komunikowania się w środowisku pracy i poza nim” – dotyczy zwłaszcza współpracy z POZ, gdzie pielęgniarka posiadająca wyższe wykształcenie powinna mieć umiejętności nawiązywania kontaktów z otoczeniem, współpracy z pielęgniarką POZ oraz innymi organizacjami zajmującymi się opieką domową w tym przede wszystkim z opieką społeczną, która obecnie jest pza systemem ochrony zdrowia;

Dodać w wersie 19 po „kropce” „wspierania działań na rzecz budowania sieci wsparcia instytucjonalnego i pozainstytucjonalnego w środowisku lokalnym”.

A.T. Boudavewicz

tel: +48 22 663-63-45; fax: +48 22 398-18-51 www.ptp.na1.pl e-mail: zgptpiel@gmail.com

konto: PKO BP S.A. XV O/Warszawa, nr: 11 1020 1156 00007202 0050 1601

REGON 001267113 OPP KRS 0000065610

W części „III Ramowe treści programu nauczania (...) 2. Składniki... dokonać następujących zmian w Tabeli A. Program nauczania podstawowego (...)” proponujemy:

- 1) Zmienić kolejność punktów zamiast „1-9” „1-8”
 1. Biochemia i biofizyka
 2. Radiologia
 3. Mikrobiologia i parazytologia
 - 4) Zdrowie publicznego
 - 5) Badania fizykalnego
 - 6) Prawa
 - 7) Pedagogiki
 - 8) Psychologii
- 2) W części C. ww. tabeli proponujemy dokonać następujących poprawek:
 1. Podstawy pielęgniarstwa
 2. Filozofia i etyka zawodu
 3. Promocja zdrowia
 4. Podstawowej opieki zdrowotnej
 5. Interny i pielęgniarstwa internistycznego
 6. Neurologia i pielęgniarstwa neurologicznego
 7. Pediatria i pielęgniarstwa pediatrycznego
 8. Chirurgia i pielęgniarstwa chirurgicznego
 9. Rehabilitacja i pielęgnowanie niepełnosprawnych
 10. Geriatria i pielęgniarstwa geriatrycznego
 11. Psychiatria i pielęgniarstwa psychiatrycznego
 12. Anestezjologia i pielęgnowanie w stanach zagrożenia życia
 13. Ratownictwo medyczne
 14. Opieka paliatywna
 15. Dietetyka
 16. Badań naukowych w pielęgniarstwie
 17. Przedmiot do wyboru: promocja zdrowia psychicznego, zakażenia szpitalne, język migowy, historia pielęgniarstwa, bezpieczeństwo pacjentów, pielęgniarstwo trans kulturowe.

W punkcie „Przedmiot do wyboru” proponujemy rozważyć wprowadzenie przedmiotów, które powinny znaleźć się w standardzie nauczania na kierunku pielęgniarstwo tj.:

- 1) „bezpieczeństwo pacjentów” zgodnie z rekomendacją WHO oraz założeniami UE, w programach nauczania powinien być uwzględniony przedmiot „bezpieczeństwo pacjentów”. W Dyrektywie 36/2000 określa się, że pielęgniarki powinny otrzymać edukację, która przygotuje do wysokiej jakości świadczonej opieki i zapewnienia bezpieczeństwa pacjentom. Dlatego też program powinien przewidywać umiejętności z zakresu raportowania zdarzeń niepożądanych występujących w ochronie zdrowia na wszystkich jej poziomach. Pielęgniarki muszą posiadać umiejętności, które pozwolą im na skuteczne działania również w tym zakresie. Dlatego postulujemy, albo wyodrębnienie zgodnie z zaleceniami WHO przedmiotu lub włączenie do poszczególnych przedmiotów elementów z szeroko pojętego bezpieczeństwa pacjenta.

- 2) Pielęgniarstwo Transkulturowe, od wstąpienia Polski do UE, nasz kraj stał się miejscem, gdzie: osiedlają się, pracują, kształcą, populacje z innych kręgów kulturowych. Jesteśmy krajem, który od wieków był miejscem, gdzie znajdowali schronienie wyznawcy innych religii. W Polsce znacząca jest także populacja Romów. Sprawowanie opieki nad tymi grupami wymaga specjalnej wiedzy i umiejętności, tak w przypadku opieki szpitalnej, jak i opieki w środowisku lokalnym.

Występuje wiele dowodów na to, że wykształcenie ma wpływ na poziom opieki nad klientem/pacjentem, stąd zasadne jest rozważenie wprowadzenie przedmiotu, dzięki któremu pielęgniarki będą potrafiły właściwie rozpoznać potrzeby pacjentów i przygotować proces pielęgnowania z uwzględnieniem ich kulturowości.

- 3) Historia Pielęgniarstwa – przedmiot powinien znaleźć się w cyklu kształcenia pielęgniarek z uwagi na konieczność kształtowania tożsamości zawodowej i postaw chroniących dorobek pokoleń pielęgniarek i tytuł zawodowy pielęgniarki.

Uważamy też za konieczny podział na: zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe – brak jest określenia liczby godzin tychże zajęć. Ten rodzaj zajęć wyszczególniony jest w obowiązującym Rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Projekcie zmieniającym. Więc ile godzin praktyk zawodowych a ile godzin zajęć praktycznych ma realizować student w nowym projekcie

W Rozporządzeniu brakuje informacji **jaki tytuł zawodowy otrzyma absolwent (w domyśle pewnie chodzi o tytuł licencjat pielęgniarstwa).**

Wprowadzenie rozporządzenia w czasie trwania roku akademickiego 2009/2010 przyniesie znaczące korzyści dla studentów, którzy zdecydowali się wybrać tę ścieżkę podnoszenia kwalifikacji. Widzimy jednak pewne trudności jakim będą musiały sprostać uczelnie w sytuacji zmiany umów wobec studentów, którzy rozpoczęli już tok kształcenia w semestrze zimowym.

Z poważaniem



Dorota Kilańska
Przewodnicząca Zarządu Głównego
Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego