

U S T A W A

z dnia 2022 r.

**o zmianie ustawy o Centrum Medycznym Kształcenia Podyplomowego oraz niektórych
innych ustaw¹⁾**

Art. 1. W ustawie z dnia 13 września 2018 r. o Centrum Medycznym Kształcenia Podyplomowego (Dz. U. z 2021 r. poz. 77) wprowadza się następujące zmiany:

- 1) tytuł ustawy otrzymuje brzmienie: „o Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego”;
- 2) w art. 2 ust. 3 otrzymuje brzmienie:

„3. CMKP ma prawo używania okrągłej pieczęci z wizerunkiem orła ustalonego dla godła Rzeczypospolitej Polskiej i nazwą „Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego” w otoku.”;
- 3) w art. 3:
 - a) ust. 4 otrzymuje brzmienie:

„4. CMKP samodzielnie organizuje i realizuje elementy kształcenia podyplomowego lekarzy, lekarzy dentyistów, farmaceutów, fizjoterapeutów, diagnostów laboratoryjnych, ratowników medycznych oraz innych osób legitymujących się dyplomem ukończenia studiów wyższych, które wykonują zawody mające zastosowanie w ochronie zdrowia.”;
 - b) po ust 4 dodaje się ust. 4a i 4b w brzmieniu:

„4a. CMKP samodzielnie organizuje i realizuje kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych , o którym mowa w art. 66 ust. 1 pkt 2–4 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarstwa i położnej (Dz. U. z 2021 r. poz. 479 i 1559).

¹⁾ Niniejszą ustawą zmienia się ustawy: ustawę z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentyisty, ustawę z dnia 3 marca 2000 r. o wynagradzaniu osób kierujących niektórymi podmiotami prawnymi, ustawę z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym, ustawę z dnia 6 listopada 2008 r. o konsultantach w ochronie zdrowia, ustawę z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, ustawę z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia, ustawę z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarstwa i położnej, ustawę z dnia 16 grudnia 2016 r. o zasadach zarządzania mieniem państwowym, ustawę z dnia 27 października 2017 r. o podstawowej opiece zdrowotnej oraz ustawę z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce.

4b. CMKP zapewnia kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych, o którym mowa w art. 66 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej, z uwzględnieniem art. 70 ust. 2 tej ustawy.”;

4) art. 7 ust. 4 pkt 1 otrzymuje brzmienie:

„1) sposób wyboru dyrektora oraz sposób powoływania i odwoływania zastępców dyrektora;”;

5) w art. 8 w ust. 3:

a) pkt 1 otrzymuje brzmienie:

„1) uchwalanie statutu CMKP, po uzyskaniu pozytywnej opinii ministra właściwego do spraw zdrowia;”;

b) uchyla się pkt 9;

6) w art. 10:

a) ust. 1:

– pkt 2 otrzymuje brzmienie:

„2) realizację zadań, o których mowa w art. 3 ust. 4b i 5;”;

– uchyla się pkt 3 i 6,

b) dodaje się ust. 3 w brzmieniu:

„3. CMKP otrzymuje subwencję na utrzymanie i rozwój potencjału badawczego, o których mowa w art. 365 pkt 2 lit. a–d ustawy z dnia 20 lipca 2018 r.

– Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce oraz na inwestycje, o których mowa w art. 365 pkt 4 lit. a i b tej ustawy.”;

7) art. 19 ust. 5 otrzymuje brzmienie:

„5. Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego zachowuje kategorię naukową przyznaną przed dniem wejścia w życie ustawy, nie dłużej niż do czasu przyznania kategorii naukowej w ramach najbliższej ewaluacji jakości działalności naukowej przeprowadzonej po dniu wejścia w życie ustawy.”.

Art. 2. W ustawie z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2021 r. poz. 790, 1559 i 2232) w art. 4a pkt 5 wyrazy „Centrum Medycznemu”. zastępuje się wyrazami „Centrum Medycznego”.

Art. 3. W ustawie z dnia 3 marca 2000 r. o wynagradzaniu osób kierujących niektórymi podmiotami prawnymi (Dz. U. z 2019 r. poz. 2136) art. 1 pkt 2 otrzymuje brzmienie:

„2) państwowych jednostek organizacyjnych posiadających osobowość prawną, które nie są jednocześnie podmiotami, o których mowa w pkt 8, 9 i 17, oraz nie są szkołami wyższymi i nie są Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego;”.

Art. 4. W ustawie z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2021 r. poz. 2053 i 2459) w art. 12a ust. 3 otrzymuje brzmienie:

„3. Program kursu doskonalącego aktualizuje, zgodnie z postępem wiedzy, zespół ekspertów, o którym mowa w ust. 4. Program kursu doskonalącego redaguje Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego, zwane dalej „CMKP”, i zatwierdza minister właściwy do spraw zdrowia.”.

Art. 5. W ustawie z dnia 6 listopada 2008 r. o konsultantach w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2019 r. poz. 886) w art. 10 ust. 2 pkt 2 otrzymuje brzmienie:

„2) wydawanie opinii i doradztwo w zakresie zadań realizowanych przez Centrum Egzaminów Medycznych oraz Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego;”.

Art. 6. W ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2021 r. poz. 711, 1773 i 2120) w art. 2 ust. 1 pkt 13 otrzymuje brzmienie:

„13) uczelnia medyczna – publiczną uczelnię medyczną albo publiczną uczelnię prowadzącą działalność dydaktyczną i badawczą w dziedzinie nauk medycznych oraz Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego;”.

Art. 7. W ustawie z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2021 r. poz. 666 i 1292) w art. 3 w ust. 3 uchyla się pkt 10.

Art. 8. W ustawie z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2021 r. poz. 479 i 1559) wprowadza się następujące zmiany:

1) w art. 41 w ust. 1c uchyla się pkt 8;

2) w art. 67:

a) ust. 3 otrzymuje brzmienie:

„3. Pielęgniarka lub położna posiadające co najmniej stopień naukowy doktora i odpowiedni dorobek naukowy i zawodowy w dziedzinie, w której zamierzają uzyskać tytuł specjalisty, mogą być zwolnione przez dyrektora Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego, zwanego dalej „CMKP”, z obowiązku odbywania specjalizacji w części lub całości.”.

b) ust. 5 otrzymuje brzmienie:

„5. Egzamin państwowy, o którym mowa w ust. 2, przeprowadza odrębnie dla każdej dziedziny pielęgniarstwa lub dziedziny mającej zastosowanie w ochronie zdrowia państwowa komisja egzaminacyjna powołana przez dyrektora Centrum Egzaminów Medycznych, zwanego dalej „CEM”.”,

c) ust. 8–10 otrzymują brzmienie:

„8. Opłata, o której mowa w ust. 7, jest wnoszona na rachunek bankowy wskazany przez CEM podany za pomocą SMK w trakcie składania wniosku, o którym mowa w ust. 11. Opłata powinna być uiszczona niezwłocznie po złożeniu wniosku, nie później niż w terminie 5 dni od upływu terminu składania wniosków wskazanego przez CEM.

9. W przypadku niewniesienia opłaty, o której mowa w ust. 7, albo wniesienia jej w wysokości niższej niż należna, dyrektor CEM wzywa wnioskodawcę do uzupełnienia braków formalnych, za pomocą SMK lub za pomocą środków komunikacji elektronicznej pod adresem poczty elektronicznej wskazanym przez wnioskodawcę we wniosku. Przepisu art. 64 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego nie stosuje się.

10. W przypadku nieuzupełnienia braków formalnych, o których mowa w ust. 9, w terminie 7 dni od skierowania wezwania dotknięty nim wniosek traktuje się jako niezłożony. O konsekwencji tej dyrektor CEM informuje w wezwaniu do uzupełnienia braków formalnych.”,

d) ust. 12 i 13 otrzymują brzmienie:

„12. CEM przekazuje wyniki egzaminu państwowego do SMK.

13. W celu aktualizacji Centralnego Rejestru Pielęgniarek i Położnych, dyrektor CEM udostępnia za pomocą SMK wyniki egzaminu państwowego Naczelnej Izbie Pielęgniarek i Położnych.”;

3) art. 68 otrzymuje brzmienie:

„Art. 68. Obsługę organizacyjną państwowej komisji egzaminacyjnej zapewnia CEM.”;

4) w art. 70:

a) ust. 1 i 2 otrzymują brzmienie:

„1. Specjalizacja jest dofinansowywana w ramach dotacji podmiotowej, którą CMKP otrzymuje z budżetu państwa z części pozostającej w dyspozycji ministra

właściwego do spraw zdrowia, zgodnie z art. 10 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 13 września 2018 r. o Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego, w ramach posiadanych środków, z uwzględnieniem konieczności zapewnienia minimalnej liczby miejsc szkoleniowych dla pielęgniarek i położnych, które mogą corocznie rozpocząć specjalizację dofinansowywaną z tych środków.

2. Minimalną liczbę miejsc szkoleniowych, o której mowa w ust. 1, maksymalną kwotę dofinansowania jednego miejsca szkoleniowego dla specjalizacji rozpoczynanych w danym roku oraz maksymalną kwotę, którą przeznaczają się w danym roku na szkolenie specjalizacyjne, określa minister właściwy do spraw zdrowia, po zasięgnięciu opinii Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych, i ogłasza w formie obwieszczenia w dzienniku urzędowym ministra właściwego do spraw zdrowia w terminie do dnia 15 grudnia na rok następny.”,

b) po ust. 2 dodaje się ust. 2a w brzmieniu:

„2a. Zapotrzebowanie na specjalistów z poszczególnych dziedzin pielęgniarstwa i dziedzin mających zastosowanie w ochronie zdrowia oraz zapotrzebowanie na osoby legitymujące się ukończoną specjalizacją opracowuje dyrektor CMKP i przedkłada do akceptacji ministrowi właściwemu do spraw zdrowia, po zasięgnięciu opinii Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych, do dnia 31 marca na rok bieżący.”,

c) ust. 3 otrzymuje brzmienie:

„3. Wyboru organizatora kształcenia prowadzącego specjalizację dofinansowywaną ze środków publicznych dokonuje dyrektor CMKP, stosując przepisy o zamówieniach publicznych.”,

d) po ust. 3 dodaje się ust. 3a w brzmieniu:

„3a. Dyrektor CMKP zawiera umowy z wyłonionymi w drodze zamówienia publicznego organizatorami kształcenia.”;

5) w art. 75:

a) ust. 1 otrzymuje brzmienie:

„1. Organizatorami kształcenia mogą być:

- 1) uczelnie posiadające akredytację, o której mowa w art. 59;
- 2) instytuty badawcze, dla których ministrem nadzorującym jest minister właściwy do spraw zdrowia;
- 3) okręgowe izby pielęgniarek i położnych;

- 4) podmioty lecznicze;
 - 5) CMKP z wyłączeniem szkoleń specjalizacyjnych dla pielęgniarek i położnych, o których mowa w art. 66 ust. 1 pkt 1.”,
- b) uchyla się ust. 2,
- c) w ust. 3 dodaje się pkt 5 i 6 w brzmieniu:
- „5) uzyskanie wpisu do rejestru, o którym mowa w art. 77, z wyłączeniem podmiotu wskazanego w ust. 1 pkt 5;
 - 6) posiadanie akredytacji na prowadzenie szkolenia specjalizacyjnego w danej dziedzinie pielęgniarstwa lub w dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia.”;
- 6) po art. 75 dodaje się art. 75a w brzmieniu:
- „Art. 75a. 1. Szkolenie specjalizacyjne może być prowadzone przez organizatorów kształcenia, o których mowa w art. 75 ust. 1 pkt 1–4, po uzyskaniu akredytacji na prowadzenie szkolenia specjalizacyjnego w danej dziedzinie pielęgniarstwa lub w dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia, udzielonej przez dyrektora CMKP.
2. Akredytacja może zostać udzielona organizatorom kształcenia, o których mowa w art. 75 ust. 1 pkt 1–4, którzy:
- 1) powołali kierownika kształcenia;
 - 2) powołali zespół do spraw kształcenia podyplomowego;
 - 3) spełnili standardy kształcenia w danym szkoleniu specjalizacyjnym określone w programie szkolenia specjalizacyjnego;
 - 4) opracowali regulamin organizacyjny szkolenia specjalizacyjnego.
3. Organizator kształcenia, o którym mowa w art. 75 ust. 1 pkt 1–4, zamierzający prowadzić szkolenie specjalizacyjne składa do dyrektora CMKP za pomocą SMK, wniosek o udzielenie akredytacji, opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym albo podpisem osobistym. Wniosek ten zawiera następujące dane:
- 1) oznaczenie organizatora kształcenia;
 - 2) dziedzinę specjalizacji, w której organizator kształcenia zamierza prowadzić szkolenie specjalizacyjne;
 - 3) liczbę i kwalifikacje kadry dydaktycznej prowadzącej zajęcia teoretyczne i praktyczne na specjalizacji;
- ”

- 4) opis bazy dydaktycznej i warunków organizacyjnych właściwych dla danego szkolenia specjalizacyjnego;
- 5) opis działań wewnętrznego systemu oceny jakości kształcenia, uwzględniający narzędzia oceny jakości kształcenia oraz metody tej oceny;
- 6) oświadczenie o spełnieniu warunków niezbędnych do realizacji harmonogramu, o którym mowa w art. 80 ust. 2 pkt 2.

4. Do wniosku o udzielenie akredytacji dołącza się:

- 1) elektroniczną kopię dokumentów potwierdzających status prawny organizatora kształcenia, o którym mowa w art. 75 ust. 1 pkt 1–4, uwierzytelnioną przy użyciu kwalifikowanego podpisu elektronicznego, podpisu zaufanego albo podpisu osobistego;
- 2) informacje o dotychczasowym przebiegu działalności prowadzonej przez organizatora kształcenia, o którym mowa w art. 75 ust. 1 pkt 1–4;
- 3) elektroniczną kopię dokumentów potwierdzających spełnianie warunków, o których mowa w ust. 2.

5. Dyrektor CMKP jest upoważniony do żądania od wnioskodawcy przedłożenia oryginału dokumentu, dla którego sporządza się elektroniczną kopię.

6. Wniosek o udzielenie akredytacji składa się najpóźniej na 4 miesiące przed planowanym terminem rozpoczęcia przez organizatora kształcenia, o którym mowa w art. 75 ust. 1–4, prowadzenia pierwszej edycji szkolenia specjalizacyjnego w danej dziedzinie pielęgniarstwa lub w dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia.

7. Dyrektor CMKP sprawdza pod względem formalnym wnioski, o którym mowa w ust. 2, oraz dokumenty, o których mowa w ust. 4. W przypadku stwierdzenia braków formalnych dyrektor CMKP wzywa organizatora kształcenia, który złożył wniosek o udzielenie akredytacji, do ich usunięcia w terminie 14 dni od dnia doręczenia wezwania przekazywanego za pomocą SMK. Po bezskutecznym upływie tego terminu wniosek pozostawia się bez rozpoznania.

9. Dyrektor CMKP w celu uzyskania opinii o spełnieniu przez podmiot warunków, o których mowa w ust. 2, powołuje zespół ekspertów w składzie:

- 1) dwóch ekspertów w danej dziedzinie pielęgniarstwa lub w dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia, zgłoszonych przez konsultanta krajowego w

danej dziedzinie albo w dziedzinie pokrewnej, jeżeli w danej dziedzinie nie powołano konsultanta krajowego;

- 2) przedstawiciel właściwego dla danej dziedziny pielęgniarstwa lub dziedziny pokrewnej stowarzyszenia zawodowego lub towarzystwa naukowego pielęgniarek i położnych posiadający tytuł specjalisty w danej dziedzinie pielęgniarstwa lub w dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia będącej przedmiotem akredytacji lub dorobek naukowy lub zawodowy w tej dziedzinie;
- 3) przedstawiciel Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych posiadający tytuł specjalisty w danej dziedzinie pielęgniarstwa lub w dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia będącej przedmiotem akredytacji lub dorobek naukowy lub zawodowy w tej dziedzinie

10. Zespół ekspertów opiniuje wnioski w miarę potrzeby, nie rzadziej niż raz na kwartał, i przekazuje swoją opinię dyrektorowi CMKP w terminie 7 dni od dnia jej sporządzenia. Wnioski mogą być opiniowane w trybie obiegowym, z użyciem dostępnych systemów teleinformatycznych lub środków komunikacji elektronicznej.

11. Dyrektor CMKP w terminie 30 dni od dnia otrzymania opinii zespołu ekspertów:

- 1) dokonuje wpisu organizatora kształcenia, o którym mowa w ust. 1, na prowadzoną przez siebie, za pomocą SMK, listę jednostek szkolących, na okres 5 lat, w przypadku gdy opinia zespołu ekspertów jest pozytywna, albo
- 2) odmawia wpisu organizatorowi kształcenia, o którym mowa w ust. 1, na prowadzoną przez siebie, za pomocą SMK, listę jednostek szkolących, w przypadku gdy opinia zespołu ekspertów jest negatywna, i zawiadamia o tym niezwłocznie wnioskodawcę.

12. Dyrektor CMKP występuje do organizatora kształcenia wpisanego na listę, na 6 miesięcy przed dniem upływu okresu, o którym mowa w ust. 11 pkt 1, o weryfikację akredytacji, mając na względzie konieczność zapewnienia pielęgniarcom i położnym ciągłość szkolenia specjalizacyjnego w tej jednostce. Przepisy ust. 1–11 stosuje się odpowiednio.

13. Dyrektor CMKP publikuje i aktualizuje na swojej stronie internetowej oraz w SMK listę jednostek szkolących.

14. W przypadku gdy jednostka szkoląca przestała spełniać warunki niezbędne do uzyskania akredytacji do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego, powiadamia o tym niezwłocznie dyrektora CMKP.

15. Dyrektor CMKP, w drodze decyzji, skreśla z listy, o której mowa w ust. 11 pkt 1, organizatora kształcenia, który nie realizuje programu szkolenia specjalizacyjnego lub nie przestrzega warunków i trybu organizacji szkolenia specjalizacyjnego pielęgniarek i położnych, o których mowa w art. 74 ust. 1, albo przestał spełniać warunki niezbędne do uzyskania akredytacji do szkolenia specjalizacyjnego. Od decyzji przysługuje odwołanie do ministra właściwego do spraw zdrowia.”;

7) w art. 76:

a) w ust. 1:

– wprowadzenie do wyliczenia otrzymuje brzmienie:

„Podmiot, o którym mowa w art. 75 ust. 1 pkt 1–4, zamierzający wykonywać działalność w zakresie kształcenia podyplomowego, składa za pośrednictwem SMK wniosek o wpis do rejestru, zawierający następujące dane:”;

– uchyla się pkt 3,

– dodaje się pkt 6 i 7 w brzmieniu:

„6) numer wpisu w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą
– w przypadku podmiotu leczniczego;

7) numer decyzji o przyznaniu akredytacji, w przypadku gdy wpis dotyczy szkolenia specjalizacyjnego.”;

b) w ust. 1b pkt 2 otrzymuje brzmienie:

„2) potwierdzonego przez Naczelną Izbę Pielęgniarek i Położnych w zakresie danych podmiotu zamierzającego wykonywać działalność w zakresie kształcenia podyplomowego, o którym mowa w ust. 1.”;

c) ust. 1c otrzymuje brzmienie:

„1c. Weryfikacji podmiotu, o którym mowa w ust. 1a, dokonuje Naczelna Izba Pielęgniarek i Położnych.”;

d) ust. 2 wprowadzenie do wyliczenia otrzymuje brzmienie:

„Wraz z wnioskiem, o którym mowa w ust. 1, wnioskodawca składa dokumenty określone przez Naczelną Radę Pielęgniarek i Położnych w uchwale wydanej na podstawie ust. 12 oraz oświadczenie następującej treści:”;

- e) ust. 6 otrzymuje brzmienie:
„6. Opłata, o której mowa w ust. 4, stanowi przychód Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych.”,
- f) ust. 6b otrzymuje brzmienie:
„6b. Organ prowadzący rejestr jest obowiązany dokonać wpisu wnioskodawcy do rejestru w terminie 30 dni od dnia wpływu do tego organu wniosku o wpis wraz z dokumentami oraz oświadczeniem, o których mowa w ust. 2.”,
- g) ust. 6c otrzymuje brzmienie:
„6c. Jeżeli organ prowadzący rejestr nie dokona wpisu w terminie, o którym mowa w ust. 6b, a od dnia wpływu wniosku do tego organu upłynęło 40 dni, wnioskodawca może rozpocząć działalność. Nie dotyczy to przypadku, gdy organ wezwał wnioskodawcę do uzupełnienia wniosku o wpis nie później niż przed upływem 14 dni od dnia jego otrzymania. W takiej sytuacji termin, o którym mowa w zdaniu pierwszym, biegnie odpowiednio od dnia wpływu uzupełnienia wniosku o wpis.”,
- h) w ust. 7 pkt 2 otrzymuje brzmienie:
„2) organizatora kształcenia, o którym mowa w art. 75 ust. 1 pkt 1–4, wykreślono z rejestru na podstawie ust. 8 pkt 1, 4 lub 5 w okresie 3 lat poprzedzających złożenie wniosku.”,
- i) w ust. 8:
– wprowadzenie do wyliczenia otrzymuje brzmienie:
„Wpis organizatora kształcenia do rejestru podlega wykreśleniu w przypadku:”,
– pkt 6 i 7 otrzymują brzmienie:
„6) złożenia przez organizatora kształcenia wniosku o wykreślenie z rejestru, o którym mowa w art. 75 ust. 1 pkt 1-4;”,
7) wykreślenia organizatora kształcenia z rejestru, o którym mowa w art. 76 ust. 1 pkt 6.”,
- j) ust. 10 otrzymuje brzmienie:
„10. Organizator kształcenia, o którym mowa w art. 75 ust. 1 pkt 1-4, którego wykreślono z rejestru na podstawie ust. 8 pkt 1, 4 lub 5, może uzyskać ponowny wpis do tego rejestru nie wcześniej niż po upływie 3 lat od dnia podjęcia uchwały o wykreśleniu.”,
- k) dodaje się ust. 12 w brzmieniu:

„12. Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych określi, w drodze uchwały, szczegółowy tryb postępowania w sprawie o wpis do rejestru oraz sposób dokumentowania przez wnioskodawcę spełnienia warunków prowadzenia kształcenia podyplomowego, w tym wykaz dokumentów, jakie wnioskodawca obowiązany jest dołączyć do wniosku o wpis do rejestru.”;

8) w art. 77:

a) ust. 1 otrzymuje brzmienie:

„1. Organem Prowadzącym Rejestr jest Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych.”,

b) ust. 4 otrzymuje brzmienie:

„4. Organizator kształcenia, o którym mowa w art. 75 ust. 1 pkt 1-4, jest obowiązany zgłaszać organowi prowadzącemu rejestr zmiany danych, o których mowa w art. 76 ust. 1, w terminie 14 dni od dnia powstania tych zmian.”,

c) ust. 5–8 otrzymują brzmienie:

„5. Dane, o których mowa w ust. 3 i 4, organ prowadzący rejestr przekazuje za pośrednictwem SMK do CMKP w terminie 14 dni od dnia dokonania wpisu do rejestru.

6. Organ prowadzący rejestr informuje CMKP za pośrednictwem SMK o wykreśleniu z rejestru organizatora kształcenia, o którym mowa w art. 75 ust. 1 pkt 1–4, podając datę wykreślenia, oraz przesyła prawomocną uchwałę w tej sprawie w terminie 14 dni od dnia dokonania wykreślenia.

7. Do uchwał Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych w sprawie wpisu, odmowy wpisu i wykreślenia wpisu z rejestru stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego dotyczące decyzji administracyjnych.

8. Od uchwał, o których mowa w ust. 7, przysługuje odwołanie do ministra właściwego do spraw zdrowia. Odwołanie wnosi się za pośrednictwem Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych w terminie 30 dni od dnia doręczenia uchwały.”;

9) w art. 78:

a) ust. 1 otrzymuje brzmienie:

„1. Kształcenie podyplomowe, z wyjątkiem kursów dokształcających, jest prowadzone na podstawie programów kształcenia sporządzanych dla danego rodzaju i danej dziedziny lub zakresu przez zespoły programowe powołane przez dyrektora

CMKP w celu ich opracowania. Programy kształcenia, z wyjątkiem programów kursów dokształcających, są opracowywane we współpracy z Naczelną Radą Pielęgniarek i Położnych, która na wniosek CMKP wyznacza przedstawiciela posiadającego tytuł specjalisty w danej dziedzinie lub dorobek naukowy lub zawodowy w tej dziedzinie. Programy te zatwierdza minister właściwy do spraw zdrowia.”,

b) w ust. 4 pkt 3 lit. a otrzymuje brzmienie:

„a) wykaz efektów uczenia się, które powinny być uzyskane w wyniku kształcenia,”,

c) ust. 5 otrzymuje brzmienie:

„5. Programy kształcenia są zamieszczane na stronach internetowych CMKP oraz w SMK.”,

d) ust. 8 otrzymuje brzmienie:

„8. Z dniem rozpoczęcia kształcenia w sposób, o którym mowa w ust. 6, organizator kształcenia informuje CMKP o stosowanych metodach i technikach kształcenia na odległość oraz o zmianach dotyczących placówek szkolenia praktycznego wskazanych w harmonogramie kształcenia, o którym mowa w art. 80 ust. 2 pkt 2.”;

10) w art. 79:

a) ust. 1 otrzymuje brzmienie:

„1. W przypadku aktualizacji programu kształcenia CMKP udostępnia na stronach internetowych oraz w SMK zaktualizowany program kształcenia oraz informuje o tym wpisanych do ewidencji organizatorów kształcenia prowadzących kształcenie na podstawie dotychczasowego programu.”,

b) ust. 4 otrzymuje brzmienie:

„4. Organ prowadzący rejestr organizatorów kształcenia niezwłocznie przekazuje dyrektorowi CMKP informacje o podejrzeniu prowadzenia kształcenia podyplomowego z naruszeniem ust. 2 i 3.”;

11) w art. 80:

a) ust. 1–4 otrzymują brzmienie:

„1. Organizator kształcenia, o którym mowa w art. 75 ust. 1 pkt 1–4, informuje za pośrednictwem SMK organ prowadzący rejestr o planowanych terminach

rozpoczęcia i zakończenia kształcenia podyplomowego 2 razy w ciągu roku w okresie kolejnych 6 miesięcy – do dnia 30 czerwca i do dnia 31 grudnia.

2. Organizator kształcenia za pośrednictwem SMK:

- 1) informuje CMKP o planowanych terminach rozpoczęcia i zakończenia kształcenia podyplomowego 2 razy w ciągu roku w okresie kolejnych 6 miesięcy – do dnia 30 czerwca i do dnia 31 grudnia;
- 2) przekazuje do CMKP harmonogram kształcenia podyplomowego, o którym mowa w art. 66 ust. 1 pkt 1–3, na co najmniej 7 dni przed rozpoczęciem tego kształcenia.

3. Organizator kształcenia corocznie do dnia 10 stycznia przedkłada CMKP sprawozdania z prowadzonej działalności w zakresie kształcenia podyplomowego w roku poprzednim.

4. CMKP prowadzi ewidencję organizatorów kształcenia prowadzących kształcenie podyplomowe na podstawie danego programu kształcenia oraz ewidencję organizatorów kształcenia posiadających akredytację na realizację szkoleń specjalizacyjnych Ewidencje te są jawne.”,

- b) po ust. 4 dodaje się ust. 4a i 4b w brzmieniu:

„4a Do ewidencji akredytowanych organizatorów kształcenia wpisuje się następujące dane:

- 1) oznaczenie wnioskodawcy, adres jego miejsca zamieszkania lub siedziby oraz numer identyfikacji podatkowej (NIP);
- 2) formę organizacyjno-prawną wnioskodawcy;
- 3) określenie rodzaju, dziedziny i systemu kształcenia;
- 4) miejsce prowadzenia kształcenia, w odniesieniu do zajęć teoretycznych i praktycznych;
- 5) numer decyzji o przyznaniu akredytacji.

4b. Organizator kształcenia, posiadający akredytację, o której mowa art. 75a, w przypadku zmiany danych, o których mowa w ust. 5 pkt 1–3, przekazuje do CMKP za pośrednictwem SMK, zmiany w terminie 14 dni od dnia ich powstania.”,

- c) uchyla się ust. 6,
- d) w ust. 8 pkt 2 otrzymuje brzmienie:

- „2) potwierdzonego przez Naczelną Radę Pielęgniarek i Położnych w zakresie danych podmiotu zamierzającego wykonywać działalność w zakresie kształcenia podyplomowego, o którym mowa w ust. 1.”,
- e) ust. 9 otrzymuje brzmienie:
- „9. Weryfikacji podmiotu, o którym mowa w ust. 7, dokonuje organ dokonujący wpisu do rejestru Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych, a w przypadku wystąpienia z wnioskiem o akredytację CMKP.”;
- 12) w art. 82:
- a) w ust. 2 dodaje się pkt 3–5 w brzmieniu:
- „3) zgodność realizacji zajęć z programem kształcenia;
- 4) prawidłowość prowadzonej dokumentacji przebiegu kształcenia;
- 5) zapewnienie odpowiedniej jakości kształcenia.”,
- b) w ust. 5:
- pkt 1 otrzymuje brzmienie:
- „1) nazwę i adres siedziby organizatora kształcenia, o którym mowa w art. 75 ust. 1 pkt 1–4;”,
- pkt 7 otrzymuje brzmienie:
- „7) informację o braku zastrzeżeń albo informację o odmowie podpisania protokołu przez organizatora kształcenia, o którym mowa w art. 75 ust. 1 pkt 1–4, oraz o przyczynie tej odmowy.”,
- c) ust. 6–9 otrzymują brzmienie:
- „6. Protokół podpisują osoby wykonujące czynności kontrolne oraz organizator kształcenia.
7. Jeżeli po sporządzeniu protokołu, a przed jego podpisaniem, organizator kształcenia, o którym mowa w art. 75 ust. 1 pkt 1–4, zgłosi umotywowane zastrzeżenia co do faktów stwierdzonych w trakcie kontroli i opisanych w protokole, osoby wykonujące czynności kontrolne są obowiązane zbadać dodatkowo te fakty i uzupełnić protokół.
8. Odmowa podpisania protokołu przez organizatora kształcenia, o którym mowa w art. 75 ust. 1 pkt 1–4, nie stanowi przeszkody do podpisania protokołu przez osoby wykonujące czynności kontrolne.
9. Jeden egzemplarz protokołu przekazuje się organizatorowi kształcenia, o którym mowa w art. 75 ust. 1 pkt 1–4.”,

- d) w ust. 12 pkt 2 otrzymuje brzmienie:
„2) wykreśla za pośrednictwem SMK organizatora kształcenia, o którym mowa w art. 75 ust. 1 pkt 1–4, z rejestru – w przypadku stwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 76 ust. 8 pkt 1, 4 lub 5.”;
- 13) w art. 83:
- a) ust. 1 otrzymuje brzmienie:
„1. Nadzór nad realizacją kształcenia podyplomowego sprawuje minister właściwy do spraw zdrowia, za pośrednictwem dyrektora CMKP.”,
- b) w ust. 2 wprowadzenie do wyliczenia otrzymuje brzmienie:
„Nadzorowi podlega realizacja procesu kształcenia prowadzonego przez organizatora, w tym:”,
- c) po ust. 2 dodaje się ust. 2a–2c w brzmieniu:
„2a. W ramach nadzoru, o którym mowa w ust. 2, przeprowadza się czynności kontrolne w ramach planowanych kontroli oraz kontroli doraźnych.
2b. Czynności kontrolne, o których mowa w ust. 2a, są wykonywane przez pracowników CMKP oraz osoby upoważnione przez dyrektora CMKP do wykonywania czynności kontrolnych, o których mowa w ust. 2a, w szczególności przez krajowych i wojewódzkich konsultantów w dziedzinach pielęgniarstwa i pielęgniarstwa ginekologicznego i położniczego, lub przez przedstawicieli Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych, posiadających tytuł specjalisty w danej dziedzinie lub dorobek naukowy lub zawodowy w tej dziedzinie.”.
2c. Dyrektor CMKP opracowuje raport z przeprowadzonych czynności kontrolnych w danym roku i przedstawia go ministrowi właściwemu do spraw zdrowia.”,
- d) uchyla się ust. 3,
- e) uchyla się ust. 4,
- f) w ust. 5:
– wprowadzenie do wyliczenia otrzymuje brzmienie:
„Osoby, o których mowa w ust. 2b, wykonując czynności kontrolne za okazaniem imiennego upoważnienia, mają prawo:”,
– po pkt 7 kropkę zastępuje się przecinkiem i dodaje się pkt 8 w brzmieniu:
„8) wglądu do dokumentacji wewnętrznego systemu oceny jakości kształcenia.”,

- g) w ust. 6:
- po pkt 1 dodaje się pkt 1a w brzmieniu:
„1a) potwierdzenie posiadania akredytacji, w przypadku gdy nadzór dotyczy szkolenia specjalizacyjnego;”,
 - po pkt 5 dodaje się pkt 5a w brzmieniu:
„5a) stwierdzone uchybienia i nieprawidłowości albo informacje o braku zastrzeżeń;”,
- h) w ust. 7 dodaje się zdanie drugie w brzmieniu:
„Odmowa podpisania protokołu przez organizatora kształcenia nie stanowi przeszkody do podpisania protokołu przez osoby wykonujące czynności kontrolne.”,
- i) ust. 13 i 14 otrzymują brzmienie:
- „13. Na podstawie ustaleń zawartych w protokole dyrektor CMKP:
- 1) przekazuje organizatorowi kształcenia wystąpienie pokontrolne, które w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości zawiera zalecenia pokontrolne mające na celu ich usunięcie, określając termin wykonania zaleceń pokontrolnych;
 - 2) występuje do organu prowadzącego rejestr z wnioskiem o wykreślenie tego organizatora kształcenia z rejestru, jeżeli stwierdził, że organizator kształcenia, o którym mowa w art. 75 ust. 1 pkt 1–4, rażąco narusza warunki wykonywania działalności objętej wpisem, albo
 - 3) wykreśla, w drodze decyzji, z rejestru podmiotów posiadających akredytację uprawniającą do realizacji szkolenia specjalizacyjnego w danej dziedzinie pielęgniarstwa lub w dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia, jeżeli stwierdził, że organizator kształcenia, o którym mowa w art. 75 ust. 1 pkt 1–4, rażąco narusza warunki prowadzenia kształcenia podyplomowego. Od decyzji przysługuje odwołanie do ministra właściwego do spraw zdrowia.
14. W przypadku stwierdzenia niewykonania zaleceń pokontrolnych, o których mowa w ust. 13 pkt 1, dyrektor CMKP występuje do organu prowadzącego rejestr z wnioskiem, o którym mowa w ust. 13 pkt 2.”.

Art. 9. W ustawie z dnia 16 grudnia 2016 r. o zasadach zarządzania mieniem państwowym (Dz. U. z 2021 r. poz. 1933) w art. 3 w ust. 1:

1) pkt 13 otrzymuje brzmienie:

„13) samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej, dla którego podmiotem tworzącym jest Skarb Państwa reprezentowany przez ministra, centralny organ administracji rządowej albo wojewodę, uczelnia publiczna, o której mowa w pkt 10, albo Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego;”;

2) pkt 31 otrzymuje brzmienie:

„31) Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego.”.

Art. 10. W ustawie z dnia 27 października 2017 r. o podstawowej opiece zdrowotnej (Dz. U. z 2021 r. poz. 1050) w art. 6 ust. 5 otrzymuje brzmienie:

„5. Koszty kursu, o którym mowa w ust. 1 pkt 4, pokrywa lekarz lub świadczeniodawca, z którym Narodowy Fundusz Zdrowia zawarł umowę o udzielanie świadczeń podstawowej opieki zdrowotnej, lub podmiot, o którym mowa w ust. 4. Koszty kursu, o którym mowa w ust. 1 pkt 4, mogą być również pokrywane w ramach dofinansowania pochodzącego ze środków europejskich.”.

Art. 11. W ustawie z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2021 r. poz. 478, 619, 1630, 1655, 2141 i 2232) wprowadza się następujące zmiany:

1) w art. 7 ust. 1 dodaje się pkt 6c w brzmieniu:

„6c) Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego;”;

2) w art. 265 ust. 1 pkt 2 otrzymuje brzmienie:

„2) uczelnię zawodową, instytut badawczy, Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego oraz podmiot, o którym mowa w art. 7 ust. 1 pkt 8, posiadający siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.”.

Art. 12. Ilekroć w przepisach odrębnych jest mowa o „Centrum Medycznym Kształcenia Podyplomowego” należy przez to rozumieć „Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego”.

Art. 13. 1. Z dniem 31 grudnia 2022 r. likwiduje się Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych.

2. Z dniem wejścia w życie ustawy należności, zobowiązania, prawa i obowiązki Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych będącego państwową jednostką

budżetową stają się należnościami, zobowiązaniami, prawami i obowiązkami Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego.

3. Z dniem wejścia w życie ustawy składniki mienia ruchomego stanowiącego własność Skarbu Państwa, pozostające w dyspozycji Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych będącego państwową jednostką budżetową stają się nieodpłatnie własnością Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego.

4. Zawarte przed dniem wejścia w życie ustawy przez Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych, będące państwową jednostką budżetową, umowy zachowują moc do czasu ich wygaśnięcia lub rozwiązania, z tym że wynikające z tych umów prawa i obowiązki z dniem wejścia w życie ustawy stają się odpowiednio prawami i obowiązkami Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego.

5. Z dniem wejścia w życie ustawy Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego przystępuje do toczących się postępowań sądowych i administracyjnych, w których stroną jest dyrektor Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych.

Art. 14. Z dniem wejścia w życie ustawy pracownicy, w tym dyrektor Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych stają się z mocy prawa pracownikami Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego na zasadach określonych w art. 23¹ ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2020 r. poz. 1320 oraz z 2021 r. poz. 1162).

Art. 15. 1. Zadania Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych z dniem 1 stycznia 2023 r. stają się zadaniami Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego.

2. Do dnia 31 grudnia 2025 r. zadania dotyczące przeprowadzenia egzaminu państwowego, o którym mowa w art. 67 ust. 2 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2021 r. poz. 479 i 1559), są realizowane przez Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego.

Art. 16. Opłata za egzamin państwowy pielęgniarek i położnych stanowi dochód budżetu państwa. Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego jest zobowiązane przekazywać środki finansowe z tego tytułu do budżetu państwa.

Art. 17. W Systemie Monitorowania Kształcenia do czynności i funkcjonalności realizowanych w tym systemie może być używana dotychczasowa nazwa „Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych” i skrót „CKPPIP”.

Art. 18. Kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych prowadzone na dotychczasowych zasadach przez organizatorów kształcenia wskazanych w art. 75 ustawy zmienianej w art. 8 w brzmieniu dotychczasowym może być prowadzone wyłącznie do zakończenia edycji kształcenia, która rozpoczęła się przed tym dniem.

Art. 19. Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego przejmuje prawa i obowiązki wynikające z umów zawartych pomiędzy Skarbem Państwa – Ministrem Zdrowia a organizatorami kształcenia podyplomowego na realizację szkoleń specjalizacyjnych dla pielęgniarek i położnych.

Art. 20. Ustawa wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2023 r. z wyjątkiem art. 8 pkt 2 lit. b–d i pkt 3, które wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2026 r.

ZA ZGODNOŚĆ POD WZGLĘDEM PRAWNYM, LEGISLACYJNYM I REDAKCYJNYM

Anna Skowrońska-Kotra

Zastępca Dyrektora

Departamentu Prawnego Ministerstwa Zdrowia

/podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym/

Uzasadnienie

Zmieniające się potrzeby w zakresie jakości, dostępności, specyfiki i metod kształcenia podyplomowego i specjalizacyjnego pielęgniarek i położnych w odniesieniu do potrzeb epidemiologicznych i zmian demograficznych w społeczeństwie wymagają podjęcia działań mających na celu zapewnienie pielęgniarkom i położnym odpowiednich warunków do dalszego kształcenia i rozwoju, analogicznych jakie mają przedstawiciele innych zawodów medycznych.

Aktualnie zadania dotyczące kształcenia podyplomowego w zawodach medycznych są realizowane przez dwa podmioty. Kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych jest monitorowane przez Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych (dalej: CKPPiP). Natomiast za organizację i realizację elementów kształcenia podyplomowego lekarzy, lekarzy dentyków, farmaceutów, fizjoterapeutów, diagnostów laboratoryjnych, ratowników medycznych oraz innych osób legitymujących się dyplomem ukończenia studiów wyższych, które wykonują zawody mające zastosowanie w ochronie zdrowia odpowiada Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego (dalej: CMKP). Odrębne funkcjonowanie dwóch jednostek zajmujących się kształceniem podyplomowym zawodów medycznych, wydaje się być problematyczne w dobie konieczności konsolidacji wszystkich zawodów medycznych. Dotychczasowy podział tych jednostek utrudnia grupie zawodowej pielęgniarek i położnych dostęp do osiągnięć naukowych w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu, wymianę doświadczeń i integrację przedstawicieli wszystkich zawodów medycznych, a tym samym ogranicza możliwość rozwoju zawodowego. Przedmiotowy projekt ustawy ma na celu przeniesienie zadań związanych z kształceniem podyplomowym pielęgniarek i położnych z CKPPiP do CMKP. Dzięki temu, zapewniony zostanie równy dostęp do osiągnięć naukowych w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu, a także możliwa będzie integracja przedstawicieli wszystkich zawodów medycznych, co przyczyni się do wymiany doświadczeń pomiędzy tymi zawodami, a także pozytywnie wpłynie na jakość realizowanych świadczeń zdrowotnych.

CMKP jest jednostką powołaną w celu programowania, organizowania, prowadzenia oraz koordynowania kształcenia podyplomowego w Polsce prowadzonego przez inne jednostki do tego uprawnione, np. uniwersytety medyczne. Funkcjonuje w oparciu o ustawę z dnia 13 września 2018 r. o Centrum Medycznym Kształcenia Podyplomowego (Dz. U. poz. 2024, z późn. zm.), (dalej: ustawa o CMKP). CMKP ma największe zasoby i doświadczenie do

prowadzenia kształcenia podyplomowego, w tym w szczególności specjalizacyjnego. Rocznie organizuje i finansuje ponad 800 kursów, z których 70% odbywa się w CMKP, przy wsparciu własnej kadry naukowej i zaplecza klinicznego. Podstawową działalnością CMKP jest kształcenie podyplomowe w zakresie nauk medycznych i nauk o zdrowiu i prowadzenie badań naukowych oraz prac rozwojowych w tym obszarze. CMKP, na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2021 r. poz. 478,, z późn. zm.): prowadzi kształcenie na studiach podyplomowych, kształcenie doktorantów, a także inne formy kształcenia. CMKP samodzielnie organizuje i realizuje elementy kształcenia podyplomowego lekarzy, lekarzy dentyistów, farmaceutów, fizjoterapeutów, diagnostów laboratoryjnych, ratowników medycznych oraz innych osób legitymujących się dyplomem ukończenia studiów wyższych, które wykonują zawody mające zastosowanie w ochronie zdrowia, z wyłączeniem kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych. Ponadto CMKP koordynuje oraz kontroluje zadania realizowane przez inne podmioty, w tym spełnianie warunków prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego oraz realizację procesu szkolenia specjalizacyjnego, a także, na zasadach określonych w tych przepisach, nadaje i cofa uprawnienia do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego.

CMKP wykonuje działalność dydaktyczną i badawczą w powiązaniu z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w podmiotach leczniczych, dla których CMKP jest podmiotem tworzącym, a także w jednostkach organizacyjnych innych podmiotów leczniczych. Ponadto zadaniem CMKP jest dokonywanie analizy potrzeb w zakresie kształcenia medycznego, oceny skuteczności tego kształcenia oraz doskonalenie form i metod kształcenia podyplomowego; gromadzenie i opracowywanie informacji dotyczących organizacji, przebiegu i jakości kształcenia na medycznych studiach podyplomowych w ochronie zdrowia; prowadzenie informacji naukowej oraz opracowywanie dokumentacji związanej z przedmiotem działalności CMKP, a także prowadzenie działalności wydawniczej, również w formie elektronicznej.

Ponadto CMKP organizuje i koordynuje działania związane z opracowaniem i aktualizacją programów specjalizacji; redaguje programy specjalizacji i przedstawia do zatwierdzenia ministrowi właściwemu do spraw zdrowia; publikuje zatwierdzone programy specjalizacji oraz listę kursów szkoleniowych objętych programami specjalizacji; koordynuje organizację obowiązkowych kursów szkoleniowych objętych programami specjalizacji, w miarę możliwości z uwzględnieniem liczby i regionalnego rozmieszczenia osób, odbywających specjalizacje w poszczególnych dziedzinach; koordynuje pracę zespołów ekspertów

powołanych do opiniowania spraw związanych z procesem kształcenia specjalizacyjnego; kontroluje i monitoruje realizację szkolenia specjalizacyjnego i na podstawie przeprowadzonych czynności kontrolnych oraz dostępnych form monitorowania systemu specjalizacji opracowuje raport o stanie realizacji kształcenia specjalizacyjnego w danym roku, który dyrektor CMKP przedstawia ministrowi właściwemu do spraw zdrowia.

CMKP dysponuje nieruchomościami usytuowanymi przy ul. Marymonckiej 99/103, ul. Schroegera 82 i ul. Kleczewskiej 61/63 w Warszawie.

CMKP prowadzi działalność z wykorzystaniem bazy podmiotów leczniczych, a także we współpracy z Polską Akademią Nauk, uczelniami, instytutami badawczymi, konsultantami krajowymi wszystkich dziedzin medycyny oraz towarzystwami naukowymi, właściwymi samorządami zawodów medycznych, wojewódzkimi centrami zdrowia publicznego oraz innymi instytucjami i organizacjami prowadzącymi działalność dydaktyczną i naukowo-badawczą oraz leczniczą w kraju i za granicą.

CMKP posiada doświadczenie w realizacji projektów finansowanych ze środków europejskich, między innymi w zakresie kształcenia specjalizacyjnego lekarzy i innych osób wykonujących zawody medyczne oraz doświadczenie w kształceniu podyplomowym z użyciem technik symulacji medycznej.

CKPPiP jest państwową jednostką budżetową utworzoną przez ministra właściwego do spraw zdrowia w 1998 r. i funkcjonującą na podstawie Zarządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 marca 2012 r. w sprawie Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych (Dz. Urz. Min. Zdrow. poz. 10, z późn. zm.). CKPPiP realizuje zadania o charakterze strategicznym dla systemu kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych, koordynując działania związane z kształceniem podyplomowym tych zawodów określone w przepisach ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2021 r. poz. 479 i 1559) oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 30 września 2016 r. w sprawie kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych (Dz. U. poz. 1761, z późn. zm.), rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 12 grudnia 2013 r. w sprawie wykazu dziedzin pielęgniarstwa oraz dziedzin mających zastosowanie w ochronie zdrowia, w których może być prowadzona specjalizacja i kursy kwalifikacyjne (Dz. U. poz. 1562).

CKPPiP w ramach swojej działalności realizuje organizuje i koordynuje działania związane z opracowaniem i aktualizacją programów kształcenia podyplomowego, w tym: szkoleń specjalizacyjnych, kursów kwalifikacyjnych i specjalistycznych, które przedkłada

ministrowi właściwemu do spraw zdrowia do zatwierdzenia, jak również organizuje i koordynuje proces związany z przeprowadzeniem Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego pielęgniarek i położnych. CKPPIP zapewnia także obsługę merytoryczną i finansową umów o dofinansowanie ze środków publicznych szkoleń specjalizacyjnych pielęgniarek i położnych, monitoruje proces kształcenia podyplomowego ww. zawodów prowadzonego przez organizatorów kształcenia, czy też realizuje zadania z zakresu nadzoru nad tym kształceniem.

W celu realizacji zadań CKPPIP współpracuje w szczególności z: organizatorami kształcenia, organami prowadzącymi rejestr podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe, Naczelną Radą Pielęgniarek i Położnych, stowarzyszeniami zawodowymi i towarzystwami naukowymi pielęgniarek i położnych, konsultantami krajowymi i wojewódzkimi w dziedzinie pielęgniarstwa i położnictwa oraz w innych dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia, uczelniami wyższymi kształcącymi w zawodach pielęgniarki i położnej, organami administracji rządowej i samorządowej, Centrum e-Zdrowia. W zakresie prowadzonej działalności CKPPIP przeprowadziło również konferencje i badania w zakresie kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych.

W CKPPIP zatrudnionych jest 19 osób, a 4 osoby realizują zadania na podstawie umowy cywilno-prawnej.

Mając na uwadze podobny zakres zadań CMKP i CKPPIP, zasadnym jest połączenie zadań z zakresu kształcenia podyplomowego wszystkich zawodów medycznych w jednym podmiocie, tj. CMKP.

Proponowana zmiana umożliwi rozwój zawodowy pielęgniarkom i położnym, tożsamy do możliwości obecnie dostępnych innym zawodom medycznym. Umożliwi również ww. grupie zawodowej łatwiejszy dostęp do prowadzenia działalności naukowej, dydaktycznej oraz uczestnictwa w inicjowaniu i wspólnym prowadzeniu badań naukowych. Dzięki przeniesieniu zadań CKPPIP do CMKP, możliwe będzie ujednoczenie procesu związanego z przeprowadzeniem egzaminu państwowego, co pozwoli na wypracowanie jednolitych, jasnych kryteriów egzaminowania dla wszystkich zawodów medycznych. Projektowane zmiany, w tym przekazanie zadań związanych z organizacją egzaminów do CEM od roku 2026, doprowadzi również do pełnego skoordynowania procedury przeprowadzenia egzaminów państwowych osób wykonujących zawody medyczne, przez wypracowanie jednolitych przepisów o państwowych egzaminach medycznych. Dodatkowym, ważnym elementem podkreślającym zasadność połączenia wskazanych instytucji, jest ujednoczenie procedur związanych z

opracowaniem programów kształcenia podyplomowego, tworzenie wspólnych programów uwzględniających aktualne treści poparte wynikami badań naukowych dla budowania zespołów terapeutycznych wzajemnie uzupełniających się w realizacji procesu terapeutycznego.

Przedmiotowy projekt ustawy zakłada zmianę ustawy o CMKP związaną z likwidacją CKPPiP i włączeniem dotychczasowych zadań CKPPiP do CMKP, a tym samym z poszerzeniem zakresu działalności CMKP. Zgodnie z projektowaną ustawą pracownicy zatrudnieni w CKPPiP staną się z mocy prawa pracownikami CMKP na zasadach określonych w art. 23¹ ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2020 r. poz. 1320, z późn. zm.). Projektowana ustawa wskazuje również, że Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego przejmuje prawa i obowiązki wynikające z umów zawartych pomiędzy Skarbem Państwa – Ministrem Zdrowia a organizatorami kształcenia podyplomowego na realizację szkoleń specjalizacyjnych dla pielęgniarek i położnych.

Artykuł 1 projektowanej ustawy wprowadza zmianę art. 2 ustawy o CMKP, która związana jest z propozycją zmiany nazwy jednostki z Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego na Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego, jak również z dodaniem zadań będących konsekwencją likwidacji CKPPiP do katalogu zadań CMKP, tj. organizowanie i realizowanie kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych.

W związku z rozszerzeniem zadań CMKP o zadania związane z kształceniem podyplomowym pielęgniarek i położnych, zasadne jest zapewnienie ministrowi właściwemu do spraw zdrowia większych możliwości nadzoru nad CMKP. Dlatego też proponuje się, aby statut CMKP był jak dotychczas uchwalany przez Radę Naukową CMKP, ale po uzyskaniu pozytywnej opinii ministra właściwego do spraw zdrowia.

Kolejna zmiana w ustawie o CMKP związana jest z przyznawaniem środków finansowych na realizację zadań CMKP. Proponuje się, aby CMKP na zadania związane z utrzymaniem i rozwojem potencjału badawczego, tj. prowadzenie działalności naukowej, realizację inwestycji w obszarze działalności badawczej oraz na komercjalizację wyników działalności naukowej oraz know-how związanego z tymi wynikami otrzymywał środki w postaci subwencji, a nie jak dotychczas dotacji. Ponadto proponuje się, aby CMKP otrzymywało również subwencję na inwestycje, o których mowa w art. 365 pkt 4 lit. a i b ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, tj. na inwestycje związane z kształceniem i działalnością naukową. Powyższa zmiana wynika z faktu, iż obecne

brzmienie przepisów wyklucza otrzymanie przez CMKP środków finansowych na zakupy o charakterze inwestycyjnym (czyli o wartości jednostkowej pow. 10 tys. zł, a poniżej 500 tys.), a CMKP może na ten cel przeznaczać środki wyłącznie ze środków już samodzielnie wypracowanych.

Zmiana przepisów ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty, ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym, ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o konsultantach w ochronie zdrowia, ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz ustawy z dnia 16 grudnia 2016 r. o zasadach zarządzania mieniem państwowym związana jest ze zmianą nazwy CMKP na Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego.

Artykuł 3 projektowanej ustawy wprowadza zmianę w art. 1 pkt 2 ustawy z dnia 3 marca 2000 r. o wynagradzaniu osób kierujących niektórymi podmiotami prawnymi (Dz. U. z 2019 r. poz. 2136) polegającą na doprecyzowaniu, iż przepisów tej ustawy nie stosuje się również do CMKP. Powyższe wynika z faktu, iż CMKP jest podmiotem, do którego odpowiednie zastosowanie znajdują przepisy ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce.

Artykuł 7 projektowanej ustawy wprowadza zmianę w ustawie z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia, polegającą na wykreśleniu z art. 3 ust. 3 punktu 10, odwołania do likwidowanego CKPPiP.

W artykule 8 projektu wprowadza się zmiany do ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej, co jest związane jest z likwidacją CKPPiP i przeniesieniem zadań do CMKP. Projekt przewiduje, że zadania związane z realizacją kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych, które dotychczas były realizowane przez CKPPiP oraz ministra właściwego do spraw zdrowia, będą realizowane przez CMKP. Natomiast od dnia 1 stycznia 2026 r. zadania związane z organizacją państwowych egzaminów specjalistycznych będą realizowane przez CEM.

Przedmiotowy projekt wprowadza również zmianę katalogu organizatorów kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych, polegającą na wyłączeniu grupy podmiotów gospodarczych niebędących uczelniami, podmiotem leczniczym, okręgową izbą pielęgniarek i położnych, a które to podmioty wymagały wpisu do właściwego rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe. Ograniczenie podmiotów uprawnionych do prowadzenia kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych ma na celu zapewnienie

wysokiej jakości realizowanego kształcenia. Należy bowiem wskazać, że w ostatnich latach wśród tej grupy podmiotów zdarzały się sytuacje, że organizator kształcenia prowadzący kształcenie w ramach działalności gospodarczej, zawiesił działalność będąc w trakcie realizacji szkoleń specjalizacyjnych dla dużej grupy pielęgniarek i położnych, lub prowadził kształcenie podyplomowe poza SMK, co spowodowało, że osoby będące w trakcie szkolenia specjalizacyjnego nie miały możliwości ukończenia go w tym podmiocie. Dodatkowo zgodnie z informacją z Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych, wynikającą z przeprowadzonych czynności kontrolnych na podstawie art. 82 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej, w przypadku tej grupy organizatorów kształcenia, kontrole przeprowadzane przez organ rejestrujący wykazywały istotne uchybienia, a dotyczyły one najczęściej braku odpowiedniej bazy do prowadzenia zajęć dydaktycznych, braku umów z podmiotami leczniczymi do realizacji zajęć stażowych w danej formie kształcenia podyplomowego, co skutkowało obniżoną jakością kształcenia.

Zgodnie ze wstępnymi danymi z CKPPiP łączna liczba organizatorów kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych (wg stanu na dzień 31 grudnia 2021 r.) wynosiła 126, w tym 32 podmioty stanowili przedsiębiorcy, niebędący uczelnią, podmiotem leczniczym, okręgową izbą pielęgniarek i położnych.

Zgodnie z projektowanymi przepisami kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych będzie mogło być prowadzone przez uczelnie posiadające akredytację na prowadzenie studiów na kierunku pielęgniarstwo lub położnictwo, instytuty badawcze, dla których ministrem nadzorującym jest minister właściwy do spraw zdrowia, okręgowe izby pielęgniarek i położnych, podmioty lecznicze, oraz CMKP. Natomiast w przypadku szkolenia specjalizacyjnego, uprawnione podmioty będą musiały uzyskać akredytację dyrektora CMKP, o której mowa w art. 75a, co pozwoli poprzez spełnienie ustawowo wymaganych standardów akredytacyjnych na zapewnienie wysokiej jakości prowadzonych specjalizacji.

W projekcie ustawy wprowadza się przepis, który stanowi, że rejestr podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe będzie prowadzony wyłącznie przez Naczelną Radę Pielęgniarek i Położnych. Obecnie rejestry są prowadzone przez Naczelną Radę Pielęgniarek i Położnych i 45 okręgowych izb pielęgniarek i położnych, co powoduje niejednorodną realizację tego zadania. Przyjęcie rozwiązania, zgodnie z którym organem prowadzącym rejestr jest Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych pozwoli na ujednoczenie procedury wpisu do rejestru i monitorowanie realizacji kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych.

Artykuł 10 projektowanej ustawy wprowadza zmianę art. 6 ust. 5 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o podstawowej opiece zdrowotnej polegającą na rozszerzeniu katalogu zamkniętego podmiotów, które pokrywają koszty kursu, o którym mowa w art. 6 ust. 1 pkt 4 ww. ustawy, tj. kursu z zakresu medycyny rodzinnej. Aktualnie koszty ww. kursu mogą być pokrywane przez lekarza lub świadczeniodawcę, z którym Narodowy Fundusz Zdrowia zawarł umowę o udzielanie świadczeń podstawowej opieki zdrowotnej. Dzięki dokonaniu przedmiotowej zmiany możliwe będzie pokrywanie kosztów ww. kursu również przez jednostkę prowadzącą czy też organizującą kurs, w tym m.in. przez CMKP. Ponadto, mając na uwadze, że CMKP realizuje projekt w ramach programu POWER (projekt finansowany jest ze środków unijnych w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego), z którego możliwe jest także finansowanie ww. kursu, zasadna jest zmiana przepisów pozwalająca na finansowanie w całości przedmiotowego kursu w ramach projektu z funduszy unijnych, co bezsprzecznie przyczyni się do zwiększenia liczby lekarzy chętnych do jego odbycia. Zwiększenie liczby lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej w dobie pandemii COVID-19 stanowi jeden z kamieni milowych walki z pandemią i przyczyni się do zaspokojenia potrzeb epidemiczno-demograficznych kraju.

Artykuł 11 projektowanej ustawy zakłada wprowadzenie zmian w ustawie z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, które polegają na usankcjonowaniu CMKP jako podmiotu wchodzącego w skład systemu szkolnictwa wyższego i nauki (dodanie pkt 6c w art. 7 ust. 1) oraz na jednoznacznym wskazaniu, iż działalność naukowa CMKP będzie podlegała ewaluacji na wniosek (zmiana art. 265 ust. 1 pkt 2). Powyższe zmiany wynikają z konieczności doprecyzowania interpretacji „odpowiedniego stosowania wobec CMKP przepisów dotyczących uczelni publicznych”. Pomimo wskazania w art. 5 ustawy o CMKP, iż w zakresie nieuregulowanym w ww. ustawie do CMKP stosuje się odpowiednie przepisy ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, właściwe dla uczelni publicznej, praktyka wskazuje, iż CMKP jest traktowane jako „inny podmiot prowadzący głównie działalność naukową w sposób samodzielny i ciągły”. Uznanie CMKP za „inny podmiot prowadzący głównie działalność naukową w sposób samodzielny i ciągły” wyklucza np. młodych naukowców z CMKP z możliwości ubiegania się o finansowanie niektórych projektów badawczych, nauczyciele CMKP nie są traktowani jak nauczyciele akademicy, a CMKP nie jest traktowane „odpowiednio” jak uczelnia publiczna.

Artykuł 13 projektowanej ustawy wskazuje, że należności, zobowiązania, prawa i obowiązki Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych z dniem wejścia w życie przedmiotowej regulacji stają się należnościami, zobowiązaniami, prawami i obowiązkami Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego. Natomiast składniki mienia ruchomego pozostające w dyspozycji Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych stają się nieodpłatnie własnością Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego. Również umowy zawarte przed dniem wejścia w życie ustawy przez Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych, zachowują moc do czasu ich wygaśnięcia lub rozwiązania, a wynikające z tych umów prawa i obowiązki stają się odpowiednio prawami i obowiązkami Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego.

Zakłada się, że projektowana ustawa wejdzie w życie z dniem 1 stycznia 2023 r. z wyjątkiem art. 8 pkt 2 lit. b–d i pkt 3, które wejdą w życie z dniem 1 stycznia 2026 r.

Projekt ustawy nie zawiera przepisów technicznych w rozumieniu rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 23 grudnia 2002 r. w sprawie sposobu funkcjonowania krajowego systemu notyfikacji norm i aktów prawnych (Dz. U. poz. 2039 oraz z 2004 r. poz. 597) i nie podlega notyfikacji Komisji Europejskiej.

Projekt ustawy nie jest sprzeczny z prawem Unii Europejskiej i nie wymaga przedstawienia właściwym organom i instytucjom Unii Europejskiej, w tym Europejskiemu Bankowi Centralnemu, w celu uzyskania opinii, dokonania powiadomienia, konsultacji albo uzgodnienia projektu.

Projekt ustawy będzie miał wpływ na działalność mikroprzedsiębiorców, małych i średnich przedsiębiorców w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2021 r. poz. 162, z późn. zm.).