

# KRAJOWA RADA AKREDYTACYJNA SZKÓŁ PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

---

Warszawa, 05.07.2018 r.

Pani  
Beata Cholewka  
Dyrektor  
Departamentu Pielęgniarek i Położnych



Wg Wytycznych Europejskiej Federacji Stowarzyszeń Pielęgniarek (EFN) dotyczące wdrożenia Artykułu 31 Dyrektywy w sprawie uznawania kwalifikacji zawodowych 2005/36/EC, z poprawkami wprowadzonymi przez Dyrektywę 2013/55/EU

Cytuję:

„Kompetencje znajdujące się w Dyrektywie 2013/55/EU

Znowelizowana Dyrektywa zawiera w Artykule 31 (paragraf 7) zestaw 8 kompetencji, które tworzą minimalne wymagania kształcenia dla pielęgniarek. W liście kompetencji wspomniany jest paragraf 6, który zamieszczamy poniżej, dla ułatwienia.

Par. 6. Szkolenie pielęgniarek na poziomie podstawowym powinno zapewniać zdobycie przez absolwenta następujących wiedzy i umiejętności:

- A. wiedza ogólna z nauk podstawowych dla pielęgniarstwa, w tym właściwe rozumienie budowy i funkcji fizjologicznych organizmu człowieka oraz zachowania osób zdrowych i chorych, a także relacji między stanem zdrowia a środowiskiem fizycznym i społecznym człowieka;
- B. odpowiednia wiedza o podstawach i etyce zawodu oraz o ogólnych zasadach zdrowia i pielęgniarstwa;
- C. odpowiednie doświadczenie kliniczne, wybierane ze względu na wartość edukacyjną, zdobywane pod nadzorem wykwalifikowanego personelu pielęgniarstwa w placówkach, które zapewniają właściwą liczbę pracowników oraz wyposażenie niezbędne dla sprawowania właściwej opieki pielęgniarstwa nad pacjentem;
- D. umiejętność korzystania ze szkoleń praktycznych dla pracowników ochrony zdrowia oraz zdobywania doświadczenia pracy w takim zespole;
- E. doświadczenie pracy z przedstawicielami innych zawodów medycznych.

Par. 7. Formalnie potwierdzone kwalifikacje pielęgniarki powinny stanowić dowód, że dany pracownik potrafi zastosować co najmniej wymienione poniżej kompetencje, niezależnie od tego, czy zdobywał edukację na uniwersytecie, w szkołach wyższych innego typu prowadzących kształcenie na tym samym poziomie 2 lub w szkołach zawodowych, na podstawie programów zawodowego kształcenia pielęgniarskiego 3:

A. kompetencja pozwalająca na samodzielne stawianie diagnoz pielęgniarskich, wymagających zastosowania aktualnej wiedzy teoretycznej i klinicznej, jak również na planowanie, organizowanie i realizowanie opieki pielęgniarskiej względem pacjentów, na podstawie wiedzy i umiejętności wymienianych w punktach A-C paragrafu 6, w celu rozwoju praktyki zawodowej;

B. kompetencja pozwalająca na efektywną współpracę z innymi przedstawicielami ochrony zdrowia, w tym udział w szkoleniach praktycznych dla personelu, na podstawie wiedzy i umiejętności wymienianych w punktach A i B paragrafu 6;

C. kompetencja pozwalająca na wspieranie jednostek, rodzin i grup społecznych w prowadzeniu zdrowego stylu życia i w samoopiece, na podstawie wiedzy i umiejętności wymienianych w punktach A i B paragrafu 6;

D. kompetencja pozwalająca na samodzielne, natychmiastowe podejmowanie działań niezbędnych w celu ochrony życia oraz środków koniecznych w sytuacjach kryzysów i katastrof;

E. kompetencja pozwalająca na samodzielne doradzanie, szkolenie i wspieranie jednostek potrzebujących opieki oraz ich opiekunów (osób towarzyszących);

F. kompetencja pozwalająca na samodzielne zapewnienie wysokiej jakości opieki pielęgniarskiej oraz na ocenę tej opieki;

G. kompetencja zapewniająca wszechstronną i profesjonalną komunikację i współpracę z przedstawicielami innych zawodów sektora ochrony zdrowia;

H. kompetencja umożliwiająca analizowanie jakości opieki w celu doskonalenia własnej praktyki zawodowej.

Dyrektywa 2013/55/EU Obszary Kompetencji (OK) Ramy Kompetencji EFN

Kompetencja H

OK 1: kultura, etyka, wartości

Kompetencja C

OK 2: promocja zdrowia i prewencja, ukierunkowanie i nauczanie

Kompetencja A

Kompetencja F

OK 3: podejmowanie decyzji

Kompetencja B

Kompetencja G

OK 4: komunikacja i praca zespołowa

Kompetencja A

Kompetencja G

- OK 5: badania naukowe, rozwój, przywództwo
- Kompetencja A
- Kompetencja E
- Kompetencja D
  - OK 6: opieka pielęgniarska (kształcenie teoretyczne)
  - OK 6.1: ocena i diagnoza
  - OK 6.2: planowanie opieki
  - OK 6.3: interwencje pielęgniarskie
  - OK 6.4: ewaluacja i ocena jakości
- Kompetencja A
- Kompetencja E
  - OK 6: opieka pielęgniarska (kształcenie praktyczne-kliniczne)
  - OK 6.1: ocena i diagnoza
  - OK 6.2: planowanie opieki
  - OK 6.3: interwencje pielęgniarskie
  - OK 6.4: ewaluacja i ocena jakości.....etc”

Powyższe zalecenia wraz z dalszym ich opisem w cyt. dokumencie mają charakter opracowania o pewnym stopniu ogólności dającym możliwość zachowania autonomii poszczególnych państw w ich realizacji ze względu na tradycje i odrębności kulturowe. Aktualnie obowiązujące w Polsce standardy kształcenia na kierunku Pielęgniarstwo (wraz z zgłoszonymi propozycjami nowelizacji) pozwalają na osiągnięcie wskazywanych przez EFN kompetencji pielęgniarki odpowiedzialnej za opiekę ogólną, co wyrażają efekty kształcenia sklasyfikowane w polskich standardach. Układ strukturalny kompetencji i słownictwo użyte w *Wytycznych Europejskiej Federacji Stowarzyszeń Pielęgniarek (EFN) dotyczących wdrożenia Artykułu 31 Dyrektywy w sprawie uznawania kwalifikacji zawodowych 2005/36/EC, z poprawkami wprowadzonymi przez Dyrektywę 2013/55/EU*, różni się od klasyfikacji i brzmienia polskich efektów standardowych. Jednakże ww. dokument wskazuje na konieczność uzyskiwania przez absolwenta szkoły pielęgniarskiej określonych kwalifikacji a nie na wdrożenie standardów o tożsamej budowie i języku. Poza tym punktem wyjścia do zmiany standardów polskich była implementacja zapisów Dyrektyw UE: 2005/36/EC oraz 2013/55/EU. W związku z powyższym należy stwierdzić brak konieczności ponownej aktualizacji polskich standardów kształcenia na kierunku Pielęgniarstwo, już obecnie zapewniających uzyskanie, przez pielęgniarkę odpowiedzialną za opiekę ogólną, kompetencji wskazywanych przez EFN.

*Z wyrazami szacunku*

PRZEWODNICZĄCA  
Krajowej Rady Akredytacyjnej  
Szkoł Pielęgniarek i Położnych  
*Irena Wrońska*  
prof. dr hab. Irena Wrońska

