



OKRĘGOWA IZBA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W SŁUPSKU

76-200 SŁUPSK ul. Poniatowskiego 4 NIP 839 196 85 71 tel. (59) 842 78 63
NUMER KONTA: PKO I O/Słupsk 90 1020 4649 0000 7202 0003 1898 fax (59) 727 34 60
L. Dz. 1038/2025 Słupsk, dnia 18.06.2025 r.

Pan
Andrzej Tytuła
Wiceprezes
Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych
w Warszawie

***Dotyczy:** projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie szczegółowych kryteriów warunkujących przynależność podmiotu leczniczego do poziomu zabezpieczenia opieki kardiologicznej Krajowej Sieci Kardiologicznej (znak pisma: NIPiP-NRPiP-DM.0023.65.2025.MK)*

Szanowny Panie Wiceprezesie,

W odpowiedzi na pismo z dnia 4 czerwca 2025 r., zawierające prośbę o zgłoszenie uwag do projektu rozporządzenia w sprawie Krajowej Sieci Kardiologicznej (KSK), w imieniu Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Słupsku, przedstawiamy naszą ocenę projektu.

Z zadowoleniem przyjmujemy kierunek zmian zmierzający do stworzenia zintegrowanego i opartego na jakości systemu opieki nad pacjentem kardiologicznym. Cele takie jak poprawa koordynacji, ciągłość leczenia i standaryzacja postępowania są ze wszelkich miar słuszne i od dawna oczekiwane.

Jednocześnie pragniemy zwrócić szczególną uwagę na kluczowy aspekt reformy, jakim jest **wpływ projektowanych regulacji na status oraz wykorzystanie potencjału zawodowego pielęgniarek i położnych**. Uważamy, że stworzenie KSK jest szansą na dowartościowanie i pełne włączenie naszej grupy zawodowej w proces terapeutyczny, zgodnie z posiadanymi kompetencjami.

Szanse dla środowiska pielęgniarskiego w ramach KSK:

- 1. Wzrost znaczenia specjalistycznych kwalifikacji:** Projektowane rozporządzenie, poprzez rygorystyczne kryteria dotyczące personelu medycznego dla ośrodków II i III poziomu, wprost wymusza na podmiotach leczniczych zatrudnianie i docenianie pielęgniarek posiadających tytuł specjalisty, zwłaszcza w dziedzinie pielęgniarstwa kardiologicznego, anestezjologicznego i intensywnej opieki oraz chirurgicznego. Po raz pierwszy tak wyraźnie regulacje systemowe tworzą rynkową presję na jakość, co musi przełożyć się na wzrost prestiżu i rangi pielęgniarek-specjalistek.

2. **Nowa, autonomiczna rola – Koordynator Opieki Kardiologicznej:** Koncepcja koordynatora, którego zadaniem jest prowadzenie pacjenta przez system, to rola idealnie wpisująca się w ustawowe kompetencje pielęgniarek (art. 4 uozpip). Pielęgniarki, dzięki swojemu wykształceniu, umiejętnościom oceny stanu pacjenta, planowania opieki i edukacji zdrowotnej, są naturalnymi kandydatkami do pełnienia tej funkcji. **Należy w dalszych pracach nad modelem KSK silnie akcentować, aby to pielęgniarki były w pierwszej kolejności desygnowane do roli koordynatorów.**
3. **Pełne wykorzystanie istniejących uprawnień:** Skoordynowany model opieki stwarza idealne warunki do pełnego wykorzystania już posiadanych, a często niewykorzystywanych, uprawnień pielęgniarek i położnych do samodzielnego ordynowania leków, wyrobów medycznych oraz wystawiania skierowań na badania (art. 15a uozpip). Może to znacząco usprawnić proces leczenia, skrócić ścieżkę pacjenta i odciążać lekarzy specjalistów.

Zidentyfikowane zagrożenia:

Jednocześnie dostrzegamy istotne ryzyko, którym jest dalsze pogłębianie niedoborów kadrowych. Skupienie wysokospecjalistycznych świadczeń w ośrodkach II i III poziomu może wywołać proces "drenażu" wykwalifikowanych kadr pielęgniarskich z mniejszych, powiatowych szpitali, co w konsekwencji osłabi te placówki i ograniczy dostęp do opieki na poziomie lokalnym.

Rekomendacje do dalszych prac:

W związku z powyższym, w opinii kierowanej do Ministerstwa Zdrowia należy zarekomendować:

- **Precyzyjne zdefiniowanie roli i kompetencji pielęgniarki jako koordynatora opieki kardiologicznej** w aktach wykonawczych lub wytycznych Prezesa NFZ, wraz z zapewnieniem odrębnego finansowania dla tej funkcji.
- Wprowadzenie mechanizmów osłonowych dla mniejszych szpitali, które mogą utracić personel, np. poprzez promowanie tworzenia konsorcjów i partnerskiej współpracy między ośrodkami różnych poziomów.

Podsumowując, projekt w obecnym kształcie oceniamy pozytywnie jako krok w dobrym kierunku. Kluczowe będzie jednak, aby na dalszych etapach legislacyjnych i wdrożeniowych zadbać o to, by potencjał, kwalifikacje i zaangażowanie polskich pielęgniarek zostały w pełni dostrzeżone i wykorzystane dla dobra pacjentów.

Z wyrazami szacunku

**Przewodniczący
Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych
w Słupsku**