RAPORT NACZELNEJ RADY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

ZABEZPIECZENIE SPOŁECZEŃSTWA POLSKIEGO W ŚWIADCZENIA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

Warszawa, maj 2015 r.
Rycina 1. Struktura pielęgniarek zarejestrowanych w CRPiP z uwzględnieniem wieku i województw (w %)

Rycina 2. Struktura położnych zarejestrowanych w CRPiP z uwzględnieniem wieku i województw (w %)
SPIS TREŚCI

1. Charakterystyka demograficzna społeczeństwa polskiego ........................................... 7
2. Pielęgniarka, położna w systemie ochrony zdrowia w Polsce ................................. 9
   2.1. Pielęgniarka ................................................................................................................. 9
   2.1.1. Opis zawodu pielęgniarki ..................................................................................... 9
   2.1.2. Zadania i czynności zawodowe pielęgniarki ......................................................... 9
   2.1.3. Środowisko pracy pielęgniarki ............................................................................. 10
   2.1.4. Zagrożenia zawodowe na stanowisku pracy pielęgniarki .................................. 10
   2.1.5. Wymagania psychologiczne w zawodzie pielęgniarki ......................................... 11
   2.1.6. Warunki podjęcia pracy w zawodzie pielęgniarki ................................................. 11
   2.1.7. Możliwość awansu zawodowego pielęgniarki ....................................................... 12
   2.1.8. Możliwość zatrudnienia pielęgniarki ................................................................. 12
   2.2. Położna ...................................................................................................................... 14
   2.2.1. Opis zawodu położnej ....................................................................................... 14
   2.2.2. Zadania i czynności zawodowe położnej ............................................................ 14
   2.2.3. Środowisko pracy położnej ................................................................................. 15
   2.2.4. Zagrożenia zawodowe na stanowisku pracy położnej ......................................... 16
   2.2.5. Wymagania psychologiczne dla zawodu położnej .............................................. 16
   2.2.6. Warunki podjęcia pracy w zawodzie położnej ..................................................... 16
   2.2.7. Możliwość awansu zawodowego położnej ......................................................... 17
   2.2.8. Możliwość zatrudnienia położnej ....................................................................... 17
3. Kształcenie zawodowe pielęgniarek i położnych ......................................................... 19
4. Kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych ................................................... 23
5. Charakterystyka populacji pielęgniarek i położnych ................................................... 27
   5.1. Liczba pielęgniarek i położnych zarejestrowanych w CRPiP ............................... 27
   5.2. Liczba zaświadczeń wydanych na potrzeby uznawania kwalifikacji zawodowych ... 35
   5.3. Struktura wiekowa zatrudnionych pielęgniarek i położnych z podziałem na województwa ................................................................. 37
6. Charakterystyka pielęgniarek i położnych zgłoszonych do realizacji umów w Oddziałach Wojewódzkich Narodowego Funduszu Zdrowia w 2012 r. ............... 40
7. Podsumowanie ............................................................................................................... 57
WYKAZ TABEL .................................................................................................................. 58
WYKAZ RYCIN ................................................................................................................ 59
1. CHARAKTERYSTYKA DEMOGRAFICZNA SPOŁECZEŃSTWA POLSKIEGO

Od wielu lat zachodzą zmiany w zachowaniach demograficznych ludności, które prowadzą do istotnych przemian w strukturze demograficznej kraju. Zjawiska demograficzne charakterystyczne dla obecnej sytuacji ludnościowej Polski są efektem malejącej liczby urodzeń i zawieranych małżeństw, wzrostem rozwodów i związków nieformalnych, upodabnianiem się wzorców płodności w mieście i na wsi, przesuwaniem średniego wieku rodzenia w kierunku starszych roczników kobiet, korzystnych zmian w procesie umieralności i dalszym trwaniem życia oraz ruchów migracyjnych.

W prognozie demograficznej obserwuje się stopniowe zmniejszanie się urodzeń i ujemny przyrost naturalny. Charakterystyczne są przesunięcia największego natężenia urodzeń do grup wieku kobiet 25-29 i 30-34 lata. Średni wiek matki w momencie urodzenia dziecka jest coraz bardziej zaawansowany, co powoduje zmniejszenie płodności kobiet (poronienia samoistne, wady rozwojowe u dzieci, w tym wadyentalne). Niepokojący jest wzrost rozrodczości w wieku 15-19 lat i ryzykowne zachowania kobiet w okresie prokreacyjnym (wcześnictwo, powikłania ciąży i porodu). Istotne znaczenie ma także malejąca liczba kobiet w wieku rozrodczym. Przewiduje się, że populacja kobiet w wieku 15-49 lat w roku 2035 spadnie do 20,1 % populacji ogółem (obecnie- 25,5%). Zauważalne są także zmiany w poziomie współczynnika dzietności. Zakłada się, że poziom współczynnika dzietności równy 2,10–2,15 gwarantuje tzw. prostą zastępowalność pokoleń. W Polsce wskaźnik ten kształtuje się na poziomie 1,10 – 1,39 (najmniejszy w województwie opolskim, największy w województwie pomorskim). Po 2020 r. nastąpi zdecydowane obniżenie udziału najmłodszych generacji w strukturze populacji Polski, co oznacza wzrost odsetka ludzi starszych tj. 65 i więcej lat. Istotne znaczenie ma odsetek osób w wieku późnej starości (80+). Liczba tych osób systematycznie będzie wzrastać, szacuje się, że w roku 2035 w Polsce w wieku powyżej 80 lat będzie 2 574 000 osób.

Obserwuje się pozytywną tendencję zmian umieralności. Zróżnicowanie regionalne umieralności wskazuje, że najniższe natężenie zgonów notowano w województwach podkarpackim, małopolskim i pomorskim, największe w województwie łódzkim. Prognoza demograficzna przewiduje jednak wzrost liczby zgonów zależnych od zmian w strukturze ludności. Wskaźnik przeciętnego trwania życia systematycznie będzie się wydłużał aż do osiągnięcia dla mężczyzn 77,1 lat i dla kobiet 82,9 lat. Wydłużenie się przeciętnego trwania życia przy niskim poziomie dzietności prowadzi do procesu starzenia się społeczeństwa. Medianą wieku populacji obecnie dla kobiet wynosi 36,8 lat, dla mężczyzn 34,2 lata, w prognozie demograficznej wprost odpowiednio do 48,3 lata dla kobiet i 45,5 lat dla mężczyzn. Wartość mediany z przedziału 30-34 lata oznacza ludność starą demograficznie.


<table>
<thead>
<tr>
<th>Województwo</th>
<th>Ludność w tys.</th>
<th>Trwanie życia</th>
<th>Płatność</th>
<th>Przyrost</th>
<th>naturalny</th>
<th>saldo migracji</th>
<th>Mediana wieku</th>
<th>Trwanie życia ogółem</th>
<th>mężczyźni</th>
<th>kobiety</th>
<th>0-4 lata</th>
<th>5-19 lat</th>
<th>20-64 lat</th>
<th>65 i więcej</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Dolnośląskie</td>
<td>2916,5</td>
<td>1493,2</td>
<td>1,21</td>
<td>1,21</td>
<td>1,21</td>
<td>1,21</td>
<td>1,21</td>
<td>1,21</td>
<td>1,21</td>
<td>1,21</td>
<td>1,21</td>
<td>1,21</td>
<td>1,21</td>
<td>1,21</td>
</tr>
<tr>
<td>Kujawsko-pomorskie</td>
<td>2098,3</td>
<td>1017,0</td>
<td>1,29</td>
<td>1,29</td>
<td>1,29</td>
<td>1,29</td>
<td>1,29</td>
<td>1,29</td>
<td>1,29</td>
<td>1,29</td>
<td>1,29</td>
<td>1,29</td>
<td>1,29</td>
<td>1,29</td>
</tr>
<tr>
<td>Lubelskie</td>
<td>2177,8</td>
<td>1062,9</td>
<td>1,29</td>
<td>1,29</td>
<td>1,29</td>
<td>1,29</td>
<td>1,29</td>
<td>1,29</td>
<td>1,29</td>
<td>1,29</td>
<td>1,29</td>
<td>1,29</td>
<td>1,29</td>
<td>1,29</td>
</tr>
<tr>
<td>Łódzkie</td>
<td>1023,1</td>
<td>498,3</td>
<td>1,22</td>
<td>1,22</td>
<td>1,22</td>
<td>1,22</td>
<td>1,22</td>
<td>1,22</td>
<td>1,22</td>
<td>1,22</td>
<td>1,22</td>
<td>1,22</td>
<td>1,22</td>
<td>1,22</td>
</tr>
<tr>
<td>Małopolskie</td>
<td>53467</td>
<td>16240</td>
<td>1,33</td>
<td>1,33</td>
<td>1,33</td>
<td>1,33</td>
<td>1,33</td>
<td>1,33</td>
<td>1,33</td>
<td>1,33</td>
<td>1,33</td>
<td>1,33</td>
<td>1,33</td>
<td>1,33</td>
</tr>
<tr>
<td>Mazowieckie</td>
<td>58069</td>
<td>25296</td>
<td>1,39</td>
<td>1,39</td>
<td>1,39</td>
<td>1,39</td>
<td>1,39</td>
<td>1,39</td>
<td>1,39</td>
<td>1,39</td>
<td>1,39</td>
<td>1,39</td>
<td>1,39</td>
<td>1,39</td>
</tr>
<tr>
<td>Opolskie</td>
<td>1013,9</td>
<td>490,1</td>
<td>1,10</td>
<td>1,10</td>
<td>1,10</td>
<td>1,10</td>
<td>1,10</td>
<td>1,10</td>
<td>1,10</td>
<td>1,10</td>
<td>1,10</td>
<td>1,10</td>
<td>1,10</td>
<td>1,10</td>
</tr>
<tr>
<td>Podkarpackie</td>
<td>1200,9</td>
<td>586,0</td>
<td>1,29</td>
<td>1,29</td>
<td>1,29</td>
<td>1,29</td>
<td>1,29</td>
<td>1,29</td>
<td>1,29</td>
<td>1,29</td>
<td>1,29</td>
<td>1,29</td>
<td>1,29</td>
<td>1,29</td>
</tr>
<tr>
<td>Podlaskie</td>
<td>1200,9</td>
<td>586,0</td>
<td>1,29</td>
<td>1,29</td>
<td>1,29</td>
<td>1,29</td>
<td>1,29</td>
<td>1,29</td>
<td>1,29</td>
<td>1,29</td>
<td>1,29</td>
<td>1,29</td>
<td>1,29</td>
<td>1,29</td>
</tr>
<tr>
<td>Pomorskie</td>
<td>1200,9</td>
<td>586,0</td>
<td>1,29</td>
<td>1,29</td>
<td>1,29</td>
<td>1,29</td>
<td>1,29</td>
<td>1,29</td>
<td>1,29</td>
<td>1,29</td>
<td>1,29</td>
<td>1,29</td>
<td>1,29</td>
<td>1,29</td>
</tr>
<tr>
<td>Śląskie</td>
<td>1200,9</td>
<td>586,0</td>
<td>1,29</td>
<td>1,29</td>
<td>1,29</td>
<td>1,29</td>
<td>1,29</td>
<td>1,29</td>
<td>1,29</td>
<td>1,29</td>
<td>1,29</td>
<td>1,29</td>
<td>1,29</td>
<td>1,29</td>
</tr>
<tr>
<td>Świętokrzyskie</td>
<td>1200,9</td>
<td>586,0</td>
<td>1,29</td>
<td>1,29</td>
<td>1,29</td>
<td>1,29</td>
<td>1,29</td>
<td>1,29</td>
<td>1,29</td>
<td>1,29</td>
<td>1,29</td>
<td>1,29</td>
<td>1,29</td>
<td>1,29</td>
</tr>
<tr>
<td>Warmińsko-mazurskie</td>
<td>1452,5</td>
<td>751,5</td>
<td>1,39</td>
<td>1,39</td>
<td>1,39</td>
<td>1,39</td>
<td>1,39</td>
<td>1,39</td>
<td>1,39</td>
<td>1,39</td>
<td>1,39</td>
<td>1,39</td>
<td>1,39</td>
<td>1,39</td>
</tr>
<tr>
<td>Wielkopolskie</td>
<td>3554,4</td>
<td>1680,5</td>
<td>1,22</td>
<td>1,22</td>
<td>1,22</td>
<td>1,22</td>
<td>1,22</td>
<td>1,22</td>
<td>1,22</td>
<td>1,22</td>
<td>1,22</td>
<td>1,22</td>
<td>1,22</td>
<td>1,22</td>
</tr>
<tr>
<td>Zachodniopomorskie</td>
<td>3858,4</td>
<td>1865,4</td>
<td>1,22</td>
<td>1,22</td>
<td>1,22</td>
<td>1,22</td>
<td>1,22</td>
<td>1,22</td>
<td>1,22</td>
<td>1,22</td>
<td>1,22</td>
<td>1,22</td>
<td>1,22</td>
<td>1,22</td>
</tr>
<tr>
<td>POLSKA</td>
<td>3858,4</td>
<td>1865,4</td>
<td>1,22</td>
<td>1,22</td>
<td>1,22</td>
<td>1,22</td>
<td>1,22</td>
<td>1,22</td>
<td>1,22</td>
<td>1,22</td>
<td>1,22</td>
<td>1,22</td>
<td>1,22</td>
<td>1,22</td>
</tr>
</tbody>
</table>

źródło: Rocznik statystyczny województw. GUS. 2012 r.
2. PIELĘGNIARKA, POŁOŻNA W SYSTEMIE OCHRONY ZDROWIA W POLSCE

2.1. Pielęgniarka

2.1.1. Opis zawodu pielęgniarki

Zawód pielęgniarki to zawód regulowany, medyczny i samo-
dzielny, wymagający ciągłego, ustawicznego kształcenia i doskonale-
nia. Polegający na spełnianiu ról zawodowych wyznaczonych funk-
cjami zawodowymi, które wynikają z misji i celów zawodu.

Pielęgniarka to osoba posiadająca wymagane kwalifikacje, po-
twierdzone odpowiednimi dokumentami. Wykonuje działania wymagające umiejętności obser-
wacji, zdecydowanej i rzetelnej oceny stanu chorego, rozpoznaje: potrzeby zdrowotne, problemy pielęgnacyjne, sprawuje opiekę pielęgnacyjną w stosunku do człowieka chorego i jego rodziny.

2.1.2. Zadania i czynności zawodowe pielęgniarki

Zadania zawodowe obejmują udzielanie świadczeń zdrowotnych w szczególności:
- rozpoznawanie warunków i potrzeb zdrowotnych pacjenta;
- rozpoznawanie problemów pielęgnacyjnych pacjenta;
- planowanie i sprawowanie opieki pielęgnacyjnej nad pacjentem;
- samodzielne udzielanie w określonym zakresie świadczeń zapobiegawczych, diagnostycz-
nych, leczniczych i rehabilitacyjnych oraz medycznych czynności ratunkowych;
- realizację zleceń lekarskich w procesie diagnozy, leczenia i rehabilitacji;
- orzeczenie o rodzaju i zakresie świadczeń opiekuńczo-pielęgnacyjnych;
- edukację zdrowotną i promocję zdrowia.

Pielęgniarka:
- udziela świadczeń zdrowotnych, w stosunku do osób zdrowych, chorych, niesamodzielnych dzieci i młodzieży oraz ich rodzin;
- opiekuje się osobami wymagającymi opieki pielęgniarskiej ze względu na wiek, obrażenia, chorobę lub innego rodzaju upośledzenia fizyczne, umysłowe lub ze względu na potencjalne zagrożenia dla zdrowia.

Do obowiązków pielęgniarki należy:
- planowanie, sprawowanie i ocenianie opieki pielęgniarskiej nad pacjentami zgodnie z prak-
tyką i standardami współczesnego pielęgniarstwa;
- koordynowanie opieki nad pacjentami w konsultacji z innymi specjalistami ochrony zdrowa-
-wia i członkami zespołów terapeutycznych;
- opracowywanie i wdrażanie planów opieki obejmującej leczenie fizyczne, społeczne i psychologiczne pacjentów;
- planowanie i zapewnianie opieki osobistej, leczenia i terapii;
- informowanie o zakresie profilaktyki, leczenia i opieki;
- nauczanie, prowadzenie badań w zakresie praktyk i procedur pielęgniarskich.
Wśród czynności zawodowych pielęgniarki wyróżnia się m.in.:

- planowanie opieki: ocena stanu zdrowia, rozpoznawanie problemów pielęgnowych;
- pielęgnowanie pacjenta: monitorowanie parametrów życiowych pacjenta, podawanie leków, pobieranie materiału biologicznego do badań diagnostycznych, wykonywanie opatrunków, znieczulanie, instrumentowanie, kontrolowanie, obsługa sprzętu medycznego;
- dokumentowanie opieki: prowadzenie dokumentacji medycznej, sprawozdawanie, administrowanie.

2.1.3. Środowisko pracy pielęgniarki

Pielęgniarka wykonuje zadania zawodowe w zróżnicowanym środowisku: w budynkach (szpitalach, przychodniach, szkołach, domach mieszkalnych, itp.) oraz na wolnym powietrzu (w miejscach wypadków, katastrof). Podczas wykonywania pracy pielęgniarka współpracuje z własną grupą zawodową i innymi profesjonalistami o zróżnicowanym poziomie wykształcenia oraz różnym zakresie obowiązków i odpowiedzialności zawodowej.

2.1.4. Zagrożenia zawodowe na stanowisku pracy pielęgniarki

Jest to praca o szczególnym charakterze ze względu na: obciążenie emocjonalne (konieczność radzenia sobie z nietłumionymi emocjami, jakie wzbudza codzienny kontakt z chorobą, trudnymi sytuacjami życiowymi, a nie rzadko ze śmiercią podopiecznego), przeciążenie układu ruchu. Na wielu stanowiskach pracy pielęgniarki występują uciążliwości wynikające z warunków pracy, np. stres, wysoka temperatura, ryzyko zakażenia i wysiłek fizyczny. Zawód pielęgniarki, poza pomaganiem innym ludziom, wiąże się także z licznymi zagrożeniami zdrowia. Narażenie na czynniki biologiczne i chemiczne w miejscu pracy, ciągła dyspozycyjność i odpowiedzialność za zdrowie i życie pacjentów, konieczność obsługi skomplikowanego i drogiego sprzętu medycznego oraz narażenie na agresję ze strony niezadowolonych pacjentów lub ich rodzin powoduje, że jest to praca bardzo obciążająca psychicznie. Konieczność długotrwałej pracy w pozycji stojącej, konieczność obsługi pacjentów przy pochyonym lub skręconym tułowiu, konieczność pomocy pacjentom niepełnosprawnym podczas codziennych czynności, konieczność podnoszenia pacjentów po opadku czy transportowania ciężkiego sprzętu medycznego – wszystko to powoduje, że pielęgniarka narażona jest na spowodowane wypadkami oraz sposobem wykonywania pracy urazy i przeciążenia układu mięśniowo-szkieletowego. Dodatkowo, ryzyko to jest zwiększone przez trudności w oszacowaniu wagi pacjentów, ograniczone miejsce uchwytu dla dłoni czy brak współpracy ze strony pacjentów niepełnosprawnych lub nieprzytomnych. Na uciążliwość pracy pielęgniarek składają się także: duża liczba pacjentów, brak urządzeń pomocniczych, niedostateczne szkolenie w zakresie ochrony własnego organizmu (np. układu ruchu), nieprzestrzeganie przepisów o dopuszczalnych obciążeniach. Pielęgniarek jest za mało, a trudna sytuacja ekonomiczna służby zdrowia prowadzi do dalszych redukcji. Praca pielęgniarek w większości podmiotów ma charakter pracy zmianowej, regulowanej wewnętrznie przez dany podmiot. Z raportu badań europejskiego projektu NEXT wynika, iż pracę w porze nocnej u pielęgniarek należy traktować jako czynnik sprzyjający, przyspieszający lub nasilający występowanie wielu schorzeń i stanów patologicznych, gdzie 70% pracowników zmianowych nie jest w stanie dotrwać do ustawowej emerytury z powodów różnych dolegliwości będących następstwem pracy zmianowej. Ostatnio stwierdzono również, że praca zmianowa i nocna przyczynia się w dużym procencie (20-60%) do powstawania schorzeń nowotworowych.
Obciążenie emocjonalne, stres, praca w pozycji wymuszonej wymagają obciążenia mięśni i aparatu kostno-stawowego, szczególna odpowiedzialność, sprawność psycho-fizyczna, bezpośredni kontakt z czynnikami biologicznymi i chemicznymi, biologiczne skutki pracy zmianowej.

2.1.5. Wymagania psychologiczne w zawodzie pielęgniarki

Pielęgnowanie, którego istotą jest pomoc człowiekowi zdominowanemu lub choremu w utrzymaniu zdrowia, jego odzyskaniu, łagodzeniu cierpień lub godnym umieraniu jest tym rodzajem działalności, którym przez swój szeroki zakres i specyficzny rodzaj osobistego zaangażowania stawia przed wykonywającą go osobą ogromne wyzwanie. Dlatego w pracy pielęgniarki dominują wyróżniki wyodrębniające jej pracę spośród innych aktywności zawodowych. Są to: bezpośrednia odpowiedzialność za najwyższą wartość człowieka jego życie, kontakt z cierpieniem ludzkim, spowodowanym zagrożeniem lub samą chorobą, bycie świadkiem narodzin i śmierci człowieka, posiadanie większej niż w innych grupach społecznych wrażliwości na zagadnienia etyczne, deontologiczne, umiejętność pomocy potrzebującym, świadomy i czynny udział w procesie przekształcania patologii somatycznej i psychicznej w zdrowie, praca w zespołach, tworzenie więzi międzyludzkich na zasadzie odpowiedzialności za życie ludzi, zdobywanie gruntownej wiedzy, jako gwarancja prawidłowego rozwoju własnej odpowiedzialności, a więc własnego zaangażowania w służbę życiu i zdrowiu ludzi.

Już samo wymienienie tych wyróżników zwraca uwagę na te aspekty pielęgnowania i dziedziny aktywności pielęgniarek, które wymagają szczególnej postawy i zachowania. Rozwój wrażliwości i zdolności empatii, bezinteresowność w dawaniu, bezinteresowna życzliwość, zdolność uznania czy jejś wyższość bez poczucia zagrożenia własnej wartości, dobroć i poszanowanie godności każdego, – te cechy decydują o najgłębszym etycznym wymiarze osoby ludzkiej, które posiada każda pielęgniarka.

Istotne cechy i predyspozycje pielęgniarki do wykonywania zadań zawodowych to:
- w stosunku do pracy: szacunek, obowiązkowość i odpowiedzialność, zdyscyplinowanie, samodzielność, szybkość i trafność w podejmowaniu decyzji w sytuacjach trudnych, cierpliwość, dokładność, odpowiedzialność, sprawność manualna i podzielność uwagi, dbałość o stanowisko pracy i powierzony sprzęt, dbałość o prestiż zawodu;
- wobec innych ludzi: szacunek dla życia, poszanowanie godności człowieka, jego praw i wartości, kulturę osobistą, opiekunszczość i gotowość niesienia pomocy, życzliwość, altruizm, uczciwość, dobroć, empatię, tolerancję, odwagę cywilną oraz łatwość nawiązywania kontaktów;
- wobec samego siebie: samokontrola, samodzielność, poczucie własne godności, wartości, krytycyzm, samokształcenie przejawiające się w dążeniu do podnoszenia kwalifikacji i aktualizacji wiedzy.

Duże znaczenie w wykonywaniu zawodu ma dobra kondycja psychofizyczna i odporność na stres.

2.1.6. Warunki podjęcia pracy w zawodzie pielęgniarki

Zawód pielęgniarki może wykonywać osoba posiadająca prawo wykonywania zawodu stwierdzone przez okręgową radę pielęgniarek i położnych. Prawo wykonywania zawodu pielęgniarki uzyskuje osoba, która:
- posiada świadectwo lub dyplom ukończenia polskiej szkoły pielęgniarskiej bądź uzyskane w innym państwie niż państwo członkowskie Unii Europejskiej świadectwo lub dyplom,
pod warunkiem, że dyplom lub świadectwo zostały uznane w Rzeczypospolitej Polskiej za równorzędne ze świadectwem ukończenia szkoły pielęgniarskiej lub dyplomem, zgodnie z odrębnymi przepisami oraz że spełnia minimalne wymogi kształcenia określone w przepisach prawa Unii Europejskiej;
- posiada pełną zdolność do czynności prawnych;
- której stan zdrowia pozwala na wykonywanie zawodu pielęgniarki;
- która wykazuje nienaganną postawę etyczną.

2.1.7. Możliwość awansu zawodowego pielęgniarki

Pielęgniarka po ukończeniu właściwych form kształcenia podyplomowego uzyskuje dodatkowe kwalifikacje zawodowe uprawniające do zajmowania stanowisk.

Pielęgniarka, specjalista w poszczególnych dziedzinach pielęgniarstwa lub mających zastosowanie w ochronie zdrowia, oraz posiadająca tytuł magistra pielęgniarki i / lub studia podyplomowe, posiadająca tytuł licencjata pielęgniarstwa może być zatrudniona w podmiotach leczniczych na stanowiskach pracy: kierownik / zastępca komórki organizacyjnej przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego, przełożonej pielęgniarek, pielęgniarki oddziałowej, pielęgniarki koordynującej nadzorującej pracę innych pielęgniarek oraz na stanowisku specjalista pielęgniarka, starszej pielęgniarki, a także nauczać zawodu oraz wykonywać pracę na rzecz doskonalenia zawodowego pielęgniarek lub położnych, prowadzić pracę naukowo-badawczą w zakresie pielęgniarstwa.

2.1.8. Możliwość zatrudnienia pielęgniarki

Pielęgniarka posiadająca prawo wykonywania zawodu pielęgniarki może być zatrudniona:
- w podmiotach leczniczych;
- w podmiotach zobowiązanym do finansowania świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.5) lub urzędach te podmioty obsługujących, w ramach którego wykonuje się czynności związane z przygotowywaniem, organizowaniem lub nadzorem nad udzielaniem świadczeń opieki zdrowotnej;
- w podmiotach leczniczych na stanowiskach administracyjnych, na których wykonuje się czynności związane z przygotowywaniem, organizowaniem lub nadzorem nad udzielaniem świadczeń opieki zdrowotnej;
- w organach administracji publicznej, których zakres działania obejmuje nadzór nad ochroną zdrowia;
- na stanowiskach służbowych w Inspektoracie Wojskowej Służby Zdrowia i innych jednostkach organizacyjnych Sił Zbrojnych Rzeczypospolitej Polskiej, na których wykonuje się czynności związane z ochroną zdrowia i opieką zdrowotną;
- na stanowiskach służbowych w Centralnym Zarządzie Służby Więziennej i innych stanowiskach Służby Więziennej, na których wykonuje się czynności związane z przygotowywaniem, organizowaniem i nadzorem nad udzielaniem świadczeń opieki zdrowotnej przez podmiot leczniczy dla osób pozbawionych wolności;
- w domach pomocy społecznej;
- placówkach oświatowo-wychowawczych;
– w placówkach nauczania i wychowania;
– w zakładach pracy chronionej;
– w służbie medycyny pracy;
– w jednostkach systemu ratownictwa medycznego;
– w sanatoriach i uzdrowiskach;
– w żłobkach.

Rodzaj zatrudnienia: pielęgniarka może wykonywać swój zawód w ramach umowy o pracę, w ramach stosunku służbowego, na podstawie umowy cywilnoprawnej (kontrakt), w ramach wolontariatu.

Pielęgniarki mogą wykonywać swój zawód w ramach działalności leczniczej w formie:

a) jednoosobowej działalności gospodarczej jako indywidualna praktyka pielęgniarki, indywidualna praktyka pielęgniarki wyłącznie w miejscu wezwania, indywidualna specjalistyczna praktyka pielęgniarki, indywidualna specjalistyczna praktyka pielęgniarki wyłącznie w miejscu wezwania, indywidualna praktyka pielęgniarki wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego na podstawie umowy z tym podmiotem lub indywidualna specjalistyczna praktyka pielęgniarki wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego na podstawie umowy z tym podmiotem,
b) spółki cywilnej, spółki jawnej albo spółki partnerskiej jako grupowa praktyka pielęgniarek – zwanych dalej „praktykami zawodowymi”.

Wykonywanie zawodu w ramach praktyki zawodowej nie jest prowadzeniem podmiotu leczniczego.
2.2. Położna

2.2.1 Opis zawodu położnej

Zawód położnej to zawód regulowany, medyczny i samo-
dzielny, wymagający ciągłego, ustawicznego kształcenia i dosko-
nalenia. Polegający na spełnianiu ról zawodowych wyznaczonych funkcjami zawodowymi, które wynikają z misji i celów zawodu. Położna to osoba posiadająca wymagane kwalifikacje, potwierdzo-
ne odpowiednimi dokumentami, udzielająca świadczeń zdrowotnych, a w szczególności świadczeń pielęgnacyjnych, zapobiegawczych, diagnozy, leczniczych, rehabilitacyjnych, oraz z zakresu promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej, w zakresie opieki nad kobietą, kobietą ciężarną, rodzącą i położnicą oraz noworodkiem.

Głównymi czynnościami położnej jest obserwacja, pielęgnacja i udział w leczeniu kobiet ciężarnych oraz chorych ginekologicznie w każdym okresie jej życia, a także wsparcie, edukacja i pomoc przyszłym matkom. Położna odpowiada:

- za przygotowanie kobiety do porodu,
- odebranie porodu samodzielnie
- za opiekę nad matką i dzieckiem w pierwszych tygodniach po porodzie.

Położna ma także obowiązek podejmowania koniecznych działań w sytuacjach nagłych. Pod pojęciem roli zawodowej położnej rozumie się podejmowanie przez nią takiego postępowania zawodowego, które jest oczekiwane przez pacjentów, a równocześnie zgodne z obowiązującymi normami oraz znaczące dla statusu zawodowego. Współczesna położna podejmuje wiele zadań, wymagających wysokich kwalifikacji, w sposób samoobronny i odpowiedzialny. Opieka nad kobietą wypływa zarówno z przesłanek czysto biologicznych, jak i z roli społecznej, którą pełni kobieta w organizacji rodziny. W realizacji swojej rozszerzonej roli położna w stosunku do pacjentki podejmuje pomoc w zaspokajaniu złożonych jej potrzeb zdrowotnych – staje się nauczycielem zdrowia, informatorem, podejmuje działania o charakterze psycho-terapeutycznym, rozwija różnorodną współpracę, pobudza aktywność oraz wpływa na kształtowanie poczucia odpowiedzialności pacjentki za zdrowie własne i innych.

2.2.2. Zadania i czynności zawodowe położnej

Zadania obejmują udzielenie świadczeń zdrowotnych w szczególności:

- rozpoznawanie ciąży, sprawowanie opieki nad kobietą w przebiegu ciąży fizjologicznej, a także prowadzenie w określonym zakresie badań niezbędnych w monitorowaniu ciąży fizjologicznej;
- kierowanie na badania konieczne do jak najwcześniejszego rozpoznania ciąży wysokiego ryzyka;
- prowadzenie porodu fizjologicznego oraz monitorowanie płodu z wykorzystaniem aparatu medycznej;
- przyjmowanie porodów naturalnych, w przypadku konieczności także z naciekami krocza, a w przypadkach nagłych także porodu z położenia miednicowego;
- podejmowanie koniecznych działań w sytuacjach nagłych, do czasu przybycia lekarza, w tym wędrzenia do komisji lekarskiej, a w razie potrzeby ręcznego zbadania macicy;
– sprawowanie opieki nad matką i noworodkiem oraz monitorowanie przebiegu okresu po-
porodowego;
– badanie noworodków i opiekę nad nimi oraz podejmowanie w razie potrzeby wszelkich
niezdrowych działań, w tym natychmiastowej reanimacji;
– realizację zleceń lekarskich w procesie diagnostyki, leczenia i rehabilitacji;
– samodzielne udzielanie w określonym zakresie świadczeń zapobiegawczych, diagnostycz-
nych, leczniczych i rehabilitacyjnych;
– profilaktykę chorób kobiecych i patologii położniczych;
– rozpoznawanie u matki lub dziecka objawów nieprawidłowości wymagających skierowania
do lekarza;
– sprawowanie opieki położniczo-ginekologicznej nad kobietą;
– prowadzenie działalności edukacyjno-zdrowotnej w zakresie:
  a) przygotowania do życia w rodzinie, metod planowania rodziny oraz ochrony macie-
rzyństwa i ojcostwa,
  b) przygotowywania do rodzicielstwa oraz pełnego przygotowania do urodzenia dziec-
ka, łącznie z poradnictwem na temat higieny i żywienia.

Za podstawowe czynności zawodowe położnej należy uznać sprawowanie opieki nad kobie-
tą w przebiegu ciąży fizjologicznej oraz prowadzenie/przyjmowanie porodu, a także prowadzenie
działalności edukacyjno-zdrowotnej. Opieka położnej obejmuje profilaktykę, promocję naturalne-
go porodu, wykrywanie stanów nieprawidłowych u matki i dziecka, zapewnienie opieki medycznej
i innych stosowanych środków pomocy dla kobiet we wszystkich okresach ich życia oraz opieku
w sytuacji naglej. Położna ma ważne zadanie jako doradca i edukator nie tylko kobiety, ale również
czącej rodziny i społeczeństwa. Jej praca zawiera poradę przedkoncepcyjną i przygotowanie do ro-
dzicielstwa oraz obejmuje pielęgnację zdrowia kobiety i jej rodziny w trakcie ciąży, porodu, połogu,
zarówno w aspekcie seksualności, jak i płodności oraz opiekę nad dzieckiem, a także nad kobietą ze
schorzeniami ginekologicznymi w każdym okresie jej życia.

Wykonywanie zawodu położnej poza typowym udzielaniem świadczeń zdrowotnych w
podmiocie leczniczym lub w ramach praktyki zawodowej może być związane z procesem educa-
cji (kształcenia zawodowego), administrowaniem w ochronie zdrowia.

2.2.3. Środowisko pracy położnej

Położna wykonuje zadania zawodowe w podmiotach leczniczych (oddziałach szpitalnych:
oddziałach położniczo-neonatologiczno-ginekologicznych o różnych systemach organizacyjnych),
realizujących opiekę nad kobietami, noworodkami, zdrowymi, chorymi, wymagającymi intensyw-
nej opieki, w tym, w szczególności: sali porodowej, w oddziałach położniczych, noworodkowych,
ginekologicznych, patologii ciąży, oraz onkologii ginekologicznej, w oddziale intensywnej terapii
położniczej i neonatologicznej, izbie przyjęć położniowo-ginekologicznej (czy innej, realizującą
zadania w tym zakresie) i bloku operacyjnym, w warunkach ambulatoryjnych (np. poradni gineko-
logicznej, poradni ginekologiczno-położniczej, poradni laktacyjnej, poradni patologii ciąży,
poradni profilaktyki chorób piersi, poradni leczenia niepłodności, poradni endokrynologicznych),
oraz w środowisku zamieszkania pacjentki.

Położna jest rozpoznaną jako odpowiedzialna profesjonalistka, która pracuje wspólnie
z kobietami, dając im niezbędne wsparcie, opiekę i informacje podczas ciąży, porodu i połogu, pro-
wadzi poród na własną odpowiedzialność i zapewnia opiekę noworodkowi i niemowlęciu. Położna współpracuje z innymi położnymi i członkami interdyscyplinarnego zespołu terapeutycznego w sprawowaniu opieki nad kobietami i ich rodzinami. W ramach współpracy interdyscyplinarnej, wspólnie wypełniają zadania planowania, wprowadzania oraz oceny działań dla zapewnienia dostatecznej jakości systemu opieki zdrowotnej, a w szczególności jakości opieki nad kobietą i dzieckiem. Tym samym przyczynia się do jakości świadczeń w promowaniu zdrowia i podnoszenia poziomu zdrowotności społeczeństwa, uzależnionego od stanu zdrowia podopiecznych położnej.

Praca położnej ma charakter indywidualny i samodzielny w zakresie organizacji, nadzoru i metod wykonywanej pracy.

2.2.4. Zagrożenia zawodowe na stanowisku pracy położnej

Praca położnej, to praca o szczególnym charakterze ze względu na obciążenie emocjonalne, konieczność radzenia sobie z niesamowitą emocjami, dużą odpowiedzialnością, występującymi uciążliwościami wynikającymi z warunków pracy: stres, ryzyko zakażenia chorobami zakaźnymi, wysiłek fizyczny, przeciążenie układu ruchu. Narażenie na czynniki biologiczne i chemiczne w miejscu pracy, ciągła dyspozycyjność, konieczność długotrwałej pracy w pozycji stojącej, narażenie na agresję ze strony niezadowolonych pacjentek lub ich rodzin, pracę w godzinach nocnych, problemy organizacyjne, interpersonalne aż po ogromną odpowiedzialność zawodową za zdrowie a nawet życie człowieka, powoduje, że jest to praca bardzo obciążająca psychicznie i może prowadzić do wypalenia zawodowego.

2.2.5. Wymagania psychologiczne dla zawodu położnej

Ze względu na podmiot pracy, którym jest pacjent cechą położnej jest umiejętność nawiązywania kontaktu z ludźmi. Kultura osobista i poszanowanie godności ludzkiej, opiekunowość, i gotowość niesienia pomocy każdemu, życzliwość, obiektywizm, odwaga cywilna (do podjęcia natychmiastowego działania), spostrzegawczość i umiejętność logicznego myślenia. Cierpliwość i umiejętność pracy w warunkach monotonnych dokładność, operatywność. Niezwykle istotną cechą jest odpowiedzialność moralna wymagająca wyczuć i taktu wobec pacjenta oraz obowiązek zachowania tajemnicy zawodowej. Bardzo pożądana jest także sprawność fizyczna i zdolność koordynacji wzrokowo-słuchowo-węchowej.

Za ważne cechy psychofizyczne właściwe dla zawodu położnej uznaje się także koncentrację i podzielność uwagi, uzdolnienia organizacyjne, w szczególności do pracy własnej i zespołu, spostrzegawczość, szczególnie w zakresie szybkiego i dokładnego rozpoznawania stanu podopiecznych i zmieniającej się sytuacji położniczej. Położne powinny charakteryzować się rzetelnością i sumiennością, zaangażowaniem i samokontrolą, a także odpowiedzialnością za siebie i pacjenta.

2.2.6. Warunki podjęcia pracy w zawodzie położnej

Zawód położnej może wykonywać osoba posiadająca prawo wykonywania zawodu położnej stwierdzone przez okręgową radę pielęgniarek i położnych. Prawo wykonywania zawodu położnej uzyskuje osoba, która:
- posiada świadectwo lub dyplom ukończenia polskiej szkoły położnych bądź uzyskane w innym państwie niż państwo członkowskie Unii Europejskiej świadectwo lub dyplom, pod warunkiem, że dyplom lub świadectwo zostały uznane w Rzeczypospolitej Polskiej za równorzędne ze świadectwem ukończenia szkoły pielęgniarskiej lub dyplomem, zgodnie z od-
rębnymi przepisami oraz, że spełnia minimalne wymogi kształcenia określone w przepisach prawa Unii Europejskiej;
– posiada pełną zdolność do czynności prawnych;
– której stan zdrowia pozwala na wykonywanie zawodu położnej;
– która wykazuje nienaganną postawę etyczną.

2.2.7. Możliwość awansu zawodowego położnej

Położna po ukończeniu właściwych form kształcenia podyplomowego uzyskuje dodatkowe kwalifikacje zawodowe uprawniające do zajmowania stanowisk: Starsza położna, Położna koordynująca, Zastępca położnej oddziałowej, Położna oddziałowa, a także Przełożona pielęgniarek i położnych, Zastępca dyrektora ds. pielęgniarek i położnych, Naczelnna pielęgniarek i położnych, nauczyciel akademicki: pracownik naukowo-dydaktyczny i naukowy.

Położna, specjalista w poszczególnych dziedzinach pielęgniarstwa lub mających zastosowanie w ochronie zdrowia, oraz posiadająca tytuł magistra na kierunku położnictwo i / lub studia podyplomowe, lub posiadająca tytuł licencjata położnictwa, doświadczenie zawodowe może być zatrudniona w podmiotach leczniczych na stanowiskach pracy: kierownik / zastępca komórki organizacyjnej przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego, przełożonej położnych, położnej oddziałowej, położnej koordynującej nadzorującej pracę innych położnych oraz na stanowisku specjalisty położna, starszej położnej, a także nauczać zawodu położnej lub pielęgniarki oraz wykonywać pracę na rzecz doskonalenia zawodowego położnych lub pielęgniarek, prowadzić prace naukowo-badawcze w zakresie wykonywania zawodu położnej, w szczególności opieki nad kobietą, noworodkiem lub rodziną.

2.2.8. Możliwość zatrudnienia położnej

Położna posiadająca prawo wykonywania zawodu położnej może być zatrudniona:
– w podmiotach leczniczych;
– w podmiotach zobowiązanych do finansowania świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.5)) lub urzędach te podmioty obsługujących, w ramach którego wykonuje się czynności związane z przygotowywaniem, organizowaniem lub nadzorem nad udzielaniem świadczeń opieki zdrowotnej;
– w podmiotach leczniczych na stanowiskach administracyjnych, na których wykonuje się czynności związane z przygotowywaniem, organizowaniem lub nadzorem nad udzielaniem świadczeń opieki zdrowotnej;
– w organach administracji publicznej, których zakres działania obejmuje nadzór nad ochroną zdrowia;
– w domach pomocy społecznej określonych w przepisach o pomocy społecznej, z uwzględnieniem uprawnień zawodowych położnej określonych w ustawie;
– w żłobku lub klubie dziecięcym;
– w organach samorządu pielęgniarek i położnych lub wykonywane pracy na rzecz samorządu;
powałanie do pełnienia z wyboru funkcji związkowej poza zakładem pracy położnej, jeżeli z wyboru wynika obowiązek wykonywania tej funkcji w charakterze pracownika, albo pełnienie funkcji w zarządzie zakładowej organizacji związkowej, jeżeli z pełnieniem tej funkcji jest związane zwolnienie z obowiązku świadczenia pracy;
- w placówkach nauczania i wychowania;
- w zakładach pracy chronionej;
- w ambulatoryjnej opieki zdrowotnej;
- w warunkach domowych.

Rodzaj zatrudnienia: położna może wykonywać swój zawód w ramach umowy o pracę, w ramach stosunku służbowego, na podstawie umowy cywilnoprawnej (kontrakt), w ramach wolontariatu.

Położne mogą wykonywać swój zawód w ramach działalności leczniczej, w formie:

a) jednoosobowej działalności gospodarczej jako indywidualna praktyka położnej, indywidualna praktyka położnej wyłącznie w miejscu wezwania, indywidualna specjalistyczna praktyka położnej, indywidualna specjalistyczna praktyka położnej wyłącznie w miejscu wezwania, indywidualna praktyka położnej wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego na podstawie umowy z tym podmiotem lub indywidualna specjalistyczna praktyka położnej wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego na podstawie umowy z tym podmiotem,

b) spółki cywilnej, spółki jawnej albo spółki partnerskiej jako grupowa praktyka położnych – zwanych dalej „praktykami zawodowymi”.

 Wykonywanie zawodu w ramach praktyki zawodowej nie jest prowadzeniem podmiotu leczniczego.
3. **Kształcenie zawodowe pielęgniarek i położnych**

Obecnie kształcenie w zawodzie pielęgniarki i położnej realizowane jest w systemie szkolnictwa wyższego na podstawie przepisów ustawy z dnia 27 lipca 2005 roku Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. z 2012 r., poz. 572 z późn. zm.) i ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2014 poz. 1435, ze zm.).

Kształcenie w zawodzie pielęgniarki i położnej prowadzone jest przez uczelnie publiczne i niepubliczne na poziomie:

- studiów pierwszego stopnia kończących się uzyskaniem tytułu licencjata pielęgniarki/ położnictwa;
- studiów drugiego stopnia kończących się uzyskaniem tytułu magistra pielęgniarki/ położnictwa.

Szczegółowe standardy kształcenia na kierunkach pielęgniarki i położności (ogólne i szczegółowe efekty kształcenia oraz obciążenia godzinowe) określa rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 9 maja 2012 roku w sprawie standardów kształcenia dla kierunków studiów: lekarskiego, lekarsko-dentystycznego, farmacji, pielęgniarskiego i położnictwa (Dz. U. poz. 631).

Standardy kształcenia na kierunkach pielęgniarki i położności wprowadzone ww. rozporządzeniem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego przedstawiają się następująco:

- studia pierwszego stopnia na kierunku pielęgniarki/ położności trwają nie krócej niż 6 semestrów, liczba godzin zajęć i praktyk nie może być mniejsza niż 4720, liczba punktów ECTS wynosi nie mniej niż 180, studia mają profil praktyczny, kierunek studiów mieści się w obszarze kształcenia z zakresu nauk medycznych, nauk o zdrowiu oraz nauk o kulturze fizycznej;
- studia drugiego stopnia na kierunku pielęgniarki/ położności trwają nie krócej niż 4 semestry, liczba godzin zajęć i praktyk nie może być mniejsza niż 1300, liczba punktów ECTS wynosi nie mniej niż 120, studia mają profil praktyczny.

Obecnie kształcenie w zawodzie pielęgniarki i położnej jest zgodne z Europejskim Porozumieniem w sprawie szkolenia i kształcenia pielęgniarek, sporządonym w Strasburgu dnia 25 października 1967 roku (Dz.U.96.83.384) oraz z wymaganiami dotyczącymi kształcenia pielęgniarek i położnych, wynikającymi z Dyrektywy 2005/36/WE Parlamentu i Rady Europy z dnia 7 września 2005 roku w sprawie uznawania kwalifikacji zawodowych (Dz. U. UE. L.05.255.22). Zgodnie z ww. dokumentami kształcenie pielęgniarek odpowiedzialnych za opiekę ogólną musi obejmować co najmniej 3 lata lub 4.600 godzin kształcenia teoretycznego i klinicznego, przy czym kształcenie teoretyczne obejmuje co najmniej trzecią część, a kształcenie kliniczne co najmniej połowę minimalnego okresu kształcenia.

Dodatkowo od roku akademickiego 2004/2005 prowadzone są studia zawodowe — tzw. pomościowe (uzupełniające) — przeznaczone dla pielęgniarek i położnych posiadających świadectwo dojrzałości i będących absolwentami liceów medycznych oraz medycznych szkół zawodowych kształcących w tych zawodach, kończące się uzyskaniem tytułu licencjata pielęgniarki/ położnictwa.

Według danych umieszczonych w Systemie informacji o szkolnictwie wyższym POL-on (stan na dzień 18 marca 2014 r.) uprawnienia do prowadzenia studiów pierwszego stopnia na kierunku pielęgniarki posada 70 w tym 11 uniwersytetów medycznych. Uprawnienia do prowadzenia studiów drugiego stopnia na kierunku pielęgniarki posiadają 34 uczelnie, w tym 11 uniwersytetów.
Uprawnienia do prowadzenia kształcenia na kierunku położnictwo w ramach studiów pierwszego stopnia posiada 18 uczelni, a studiów drugiego stopnia 13 uczelni w tym 11 uniwersytetów medycznych.

Wszystkie uczelnie prowadzące kształcenie na kierunkach pielęgniarstwo i położnictwo na podstawie ustawy z dnia 27 lipca 2005 roku Prawo o szkolnictwie wyższym oraz ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej są zobowiązane do uzyskania akredytacji Ministra Zdrowia, potwierdzającej spełnianie standardów kształcenia. Uczelnie rozpoczynające kształcenie na kierunkach pielęgniarstwo i położnictwo i położnictwo składają wniosek o przeprowadzenie akredytacji trzy miesiące przed rozpoczęciem rekrutacji a uczelnia, która występuje z wnioskiem kolejnym – nie później niż na 3 miesiące przed upływem okresu, na jaki uzyskała akredytację. Akredytacja Ministra Zdrowia jest przyznawana na okres od 3 do 5 lat.


**Tabela 2.** Limity przyjęć oraz liczba absolwentów na kierunku pielęgniarstwo w latach 2006-2011

<table>
<thead>
<tr>
<th>Rok akademicki</th>
<th>Limit przyjęć na studia I stopnia</th>
<th>Absolwenci I stopnia RAZEM</th>
<th>Stosunek liczby absolwentów do limitu w %</th>
<th>Limit przyjęć na studia II stopnia</th>
<th>Absolwenci II stopnia RAZEM</th>
<th>Stosunek liczby absolwentów do limitu w %</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>2006 / 2007</td>
<td>7 169</td>
<td>4 671</td>
<td>65,16</td>
<td>1 680</td>
<td>1 001</td>
<td>59,58</td>
</tr>
<tr>
<td>2007 / 2008</td>
<td>8 047</td>
<td>5 318</td>
<td>66,09</td>
<td>2 223</td>
<td>1 928</td>
<td>86,73</td>
</tr>
<tr>
<td>2008 / 2009</td>
<td>8 269</td>
<td>8 170</td>
<td>98,80</td>
<td>2 800</td>
<td>2 134</td>
<td>76,21</td>
</tr>
<tr>
<td>2009 / 2010</td>
<td>8 952</td>
<td>7 132</td>
<td>79,67</td>
<td>3 299</td>
<td>2 498</td>
<td>75,72</td>
</tr>
<tr>
<td>2010 / 2011</td>
<td>7 722</td>
<td></td>
<td></td>
<td>3 325</td>
<td>2 481</td>
<td>74,62</td>
</tr>
<tr>
<td>2011 / 2012</td>
<td>6 831</td>
<td></td>
<td></td>
<td>4 201</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

**Tabela 3.** Liczba absolwentów kierunku pielęgniarstwo uzyskujących prawo wykonywania zawodu

<table>
<thead>
<tr>
<th>Rok akademicki</th>
<th>RAZEM absolwentów I i II stopnia</th>
<th>Liczba pielęgniarek którym stwierdzono PWZ po raz pierwszy</th>
<th>Stosunek liczby absolwentów do liczby osób uzyskujących PWZ w %</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>2006 / 2007</td>
<td>5 672</td>
<td>2 070</td>
<td>36,50</td>
</tr>
<tr>
<td>2007 / 2008</td>
<td>7 246</td>
<td>2 330</td>
<td>32,16</td>
</tr>
<tr>
<td>2008 / 2009</td>
<td>10 304</td>
<td>2 583</td>
<td>25,07</td>
</tr>
<tr>
<td>2009 / 2010</td>
<td>9 630</td>
<td>2 437</td>
<td>25,31</td>
</tr>
<tr>
<td>2010 / 2011</td>
<td>2 481</td>
<td>2 069</td>
<td>83,39</td>
</tr>
<tr>
<td>RAZEM:</td>
<td>35 333</td>
<td>11 489</td>
<td>32,52</td>
</tr>
</tbody>
</table>
Analiza informacji zawartych w tabeli 2 i 3 wskazuje, że limity w latach 2006-2011 zostały wykorzystane w ok 76% co stanowi 35 333 absolwentów I i II stopnia. Z tej liczby tylko 11 489 osobom stwierdzono prawo wykonywania zawodu pielęgniarki, co stanowi 25,10% ustalonych przez Ministra Zdrowia potrzeb w zakresie kształcenia zawodowego pielęgniarek. Należy zadać pytanie czy ustalanie limitów odbywało się na podstawie oceny zapotrzebowania systemu ochrony zdrowia. Przyjmując takie założenie należy podkreślić, że nie udało się go zrealizować.

<table>
<thead>
<tr>
<th>Rok akademicki</th>
<th>Limit przyjęć na studia I stopnia</th>
<th>Absolwenci I stopnia danego rocznika</th>
<th>Stosunek liczby absolwentów do limitu</th>
<th>Limit przyjęć na studia II stopnia</th>
<th>Absolwenci II stopnia danego rocznika</th>
<th>Stosunek liczby absolwentów do limitu</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>2006 / 2007</td>
<td>1 025</td>
<td>908</td>
<td>88,59%</td>
<td>615</td>
<td>206</td>
<td>33,50%</td>
</tr>
<tr>
<td>2007 / 2008</td>
<td>1 117</td>
<td>1 051</td>
<td>94,09%</td>
<td>714</td>
<td>418</td>
<td>58,54%</td>
</tr>
<tr>
<td>2008 / 2009</td>
<td>1 582</td>
<td>964</td>
<td>60,94%</td>
<td>909</td>
<td>508</td>
<td>55,89%</td>
</tr>
<tr>
<td>2009 / 2010</td>
<td>1 452</td>
<td>1 119</td>
<td>77,07%</td>
<td>1 254</td>
<td>749</td>
<td>59,73%</td>
</tr>
<tr>
<td>2010 / 2011</td>
<td>1 445</td>
<td></td>
<td></td>
<td>1 113</td>
<td>651</td>
<td>58,49%</td>
</tr>
<tr>
<td>2011 / 2012</td>
<td>1 109</td>
<td></td>
<td></td>
<td>1 093</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Razem lata 2006 do 2010</td>
<td>5 176</td>
<td>4 042</td>
<td>80,17%</td>
<td>4 605</td>
<td>2 532</td>
<td>54,98%</td>
</tr>
</tbody>
</table>

**Tabela 4.** Liczba pielęgniarek zarejestrowanych w CRPiP z uwzględnieniem wykształcenia

<table>
<thead>
<tr>
<th>Średnie medyczne</th>
<th>Studia I stopnia – licencjat</th>
<th>Studia II stopnia – magister</th>
<th>RAZEM:</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>234 363</td>
<td>32 755</td>
<td>15 404</td>
<td>282 522</td>
</tr>
</tbody>
</table>

**Tabela 5.** Liczba limitów przyjęć na studia oraz liczba absolwentów na kierunku położnictwo w latach 2006-2010

**Tabela 6.** Liczba absolwentów kierunku położnictwo uzyskujących prawo wykonywania zawodu
Tabela 7. Liczba położnych zarejestrowanych w CRPiP z uwzględnieniem wykształcenia

<table>
<thead>
<tr>
<th>Średnie medyczne</th>
<th>Wyższe zawodowe - licencjat</th>
<th>Wyższe – magister</th>
<th>RAZEM:</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>28 307</td>
<td>5 358</td>
<td>1 789</td>
<td>35 454</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Źródło: CRPiP stan na 31 grudnia 2014 r.

Analiza informacji zawartych w tabeli 5 i 6 wskazuje, że limity w latach 2006-2011 zostały wykorzystane w ok. 67% co stanowi 9 781 absolwentów I i II stopnia. Z tej liczby tylko 2 209 osobom stwierdzono prawo wykonywania zawodu położnej, co stanowi 22,58% ustalonych przez Ministra Zdrowia potrzeb w zakresie kształcenia zawodowego położnych. Należy zadać pytanie czy ustalanie limitów odbywało się na podstawie oceny zapotrzebowania sytemu ochrony zdrowia. Przyjmując takie założenie należy podkreślić, że nie udało się go zrealizować.

Od roku akademickiego 2012/2013 Minister Zdrowia nie określa limitów przyjęć na kierunkach pielęgniarstwo i położnictwo, zgodnie z ustawą Prawo o szkolnictwie wyższym uczelnie mają prawo do określania liczby przyjmowanych osób na te kierunki.


W roku akademickim 2012/2013 w porównaniu z rokiem 2011/2012 wystąpiła nieznaczna tendencja spadkowa liczby absolwentów zarówno na kierunku pielęgniarstwo jak i położnictwo. Jedynie na kierunku pielęgniarstwo na studiach II stopnia nastąpił wzrost absolwentów w porównaniu z ubiegłym rokiem akademickim o 740 osób.

Powyższe dane mogą świadczyć o braku zainteresowania młodzieży wykonywaniem w dorosłym życiu zawodów pielęgniarki i położnej. Biorąc pod uwagę dane dotyczące wieku pielęgniarek i położnych zatrudnionych w systemie ochrony zdrowia oraz dane dotyczące stwierdzania prawa wykonywania zawodu przez samorząd zawodowy pielęgniarek i położnych liczby praw wykonywania zawodu, niezbędne jest podjęcie działań rządowych wskazanych w rekomendacjach Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych.
4. Kształcenie Podyplomowe Pielęgniarek i Położnych

Podstawą prawną kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych jest ustawa z dnia 15 lipca 2011 r. o zwodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2014 r. poz. 1435 ze zm.). Pielęgniarka i położna ma obowiązek stałego aktualizowania wiedzy. Obowiązujący system kształcenia podyplomowego określa następujące rodzaje kształcenia podyplomowego:

- szkolenie specjalizacyjne, zwane specjalizacją,
- kurs kwalifikacyjny,
- kurs specjalistyczny,
- kurs dokształcający.

Zgodnie z art. 70 u.z.p.p. szkolenie specjalizacyjne ma na celu uzyskanie przez pielęgniarkę i położną specjalistycznej wiedzy i umiejętności w określonej dziedzinie pielęgniarstwa lub dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia oraz tytułu specjalisty w tej dziedzinie.

Zgodnie z art. 71 u.z.p.p. kurs kwalifikacyjny ma na celu uzyskanie przez pielęgniarkę wiedzy i umiejętności do udzielania określonych świadczeń zdrowotnych wchodzących w zakres danej dziedziny pielęgniarstwa lub dziedziny mającej zastosowanie w ochronie zdrowia.

Zgodnie z art. 72 u.z.p.p. kurs specjalistyczny ma na celu uzyskanie przez pielęgniarkę wiedzy i umiejętności do wykonywania określonych czynności zawodowych przy udzielaniu świadczeń pielęgnacyjnych, zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych lub rehabilitacyjnych.

Kurs dokształcający ma na celu pogłębienie i aktualizację wiedzy i umiejętności zawodowych pielęgniarki lub położnej.

W ramach kształcenia podyplomowego od roku 2000 do roku 2013 łączna liczba absolwentów kursów kwalifikacyjnych, specjalistycznych i dokształcających wynosi 370 557 pielęgniarek i położnych.

Aktualnie zgodnie z art. 70 ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej specjalizacje są dofinansowane przez Ministra Zdrowia ze środków Funduszu Pracy. Liczba co rocznie dofinansowanych specjalizacji wynosi 1850 w skali kraju.

Liczba ukończonych przez pielęgniarki i położne specjalizacji wynosi 30191 co stanowi niecałe 10% ogólnej liczby zarejestrowanych pielęgniarek i położnych. Uwzględniając szybki rozwój medycyny oraz sytuację demograficzną i epidemiologiczną społeczeństwa polskiego wydaje się, że liczba ta nie gwarantuje zabezpieczenia realizacji świadczeń specjalistycznych wykonywanych przez pielęgniarki i położne.

Z przedstawionych poniżej danych wynika, iż istnieje konieczność oceny zapotrzebowania na specjalistów w danych dziedzinach w oparciu o faktyczne potrzeby systemu ochrony zdrowia w danym województwie. Należy ustalić docelową liczbę specjalistów w poszczególnych dziedzinach dla danego województwa. Powinno to stanowić podstawę do określenia priorytetowych dziedzin specjalizacji dla pielęgniarek i położnych na lata następne.
### Tabela 8. Liczba specjalistów w poszczególnych dziedzinach kształcenia z podziałem na województwa w latach 2002 - 2014

<table>
<thead>
<tr>
<th>Województwo</th>
<th>dolnośląskie</th>
<th>kujawsko-pomorskie</th>
<th>łódzkie</th>
<th>małopolskie</th>
<th>mazowieckie</th>
<th>oпольskie</th>
<th>podkarpackie</th>
<th>podlaskie</th>
<th>pomorskie</th>
<th>śląskie</th>
<th>warmińsko-mazurskie</th>
<th>wielkopolskie</th>
<th>zielonogórskie</th>
<th>RAZEM</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td><strong>Pielęgniarstwo chirurgiczne</strong></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Wrocławskie</td>
<td>381</td>
<td>303</td>
<td>351</td>
<td>110</td>
<td>143</td>
<td>422</td>
<td>320</td>
<td>77</td>
<td>257</td>
<td>236</td>
<td>156</td>
<td>252</td>
<td>156</td>
<td>114</td>
</tr>
<tr>
<td>Kujawsko-Pomorskie</td>
<td>240</td>
<td>58</td>
<td>252</td>
<td>96</td>
<td>48</td>
<td>230</td>
<td>281</td>
<td>118</td>
<td>171</td>
<td>100</td>
<td>109</td>
<td>138</td>
<td>83</td>
<td>143</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Pielęgniarstwo ratunkowe</strong></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Kujawsko-Pomorskie</td>
<td>403</td>
<td>305</td>
<td>299</td>
<td>154</td>
<td>192</td>
<td>337</td>
<td>414</td>
<td>84</td>
<td>200</td>
<td>135</td>
<td>194</td>
<td>286</td>
<td>119</td>
<td>137</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Pielęgniarstwo anestezjologiczne i intensywnej opieki</strong></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Kujawsko-Pomorskie</td>
<td>332</td>
<td>87</td>
<td>364</td>
<td>78</td>
<td>105</td>
<td>288</td>
<td>319</td>
<td>77</td>
<td>251</td>
<td>285</td>
<td>56</td>
<td>167</td>
<td>139</td>
<td>58</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Pielęgniarstwo zachowań</strong></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Kujawsko-Pomorskie</td>
<td>140</td>
<td>168</td>
<td>223</td>
<td>83</td>
<td>53</td>
<td>78</td>
<td>258</td>
<td>71</td>
<td>118</td>
<td>87</td>
<td>81</td>
<td>105</td>
<td>85</td>
<td>80</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Pielęgniarstwo epidemiologiczne</strong></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Kujawsko-Pomorskie</td>
<td>217</td>
<td>52</td>
<td>77</td>
<td>56</td>
<td>66</td>
<td>108</td>
<td>131</td>
<td>37</td>
<td>57</td>
<td>72</td>
<td>69</td>
<td>185</td>
<td>55</td>
<td>46</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Organizacja i zarządzanie</strong></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Kujawsko-Pomorskie</td>
<td>209</td>
<td>13</td>
<td>1</td>
<td>120</td>
<td>53</td>
<td>77</td>
<td>53</td>
<td>26</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>39</td>
<td>154</td>
<td>-</td>
<td>73</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Pielęgniarstwo operacyjne</strong></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Kujawsko-Pomorskie</td>
<td>256</td>
<td>230</td>
<td>220</td>
<td>76</td>
<td>99</td>
<td>239</td>
<td>221</td>
<td>42</td>
<td>153</td>
<td>57</td>
<td>171</td>
<td>215</td>
<td>109</td>
<td>66</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Pielęgniarstwo pediatryczne</strong></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Kujawsko-Pomorskie</td>
<td>138</td>
<td>107</td>
<td>55</td>
<td>64</td>
<td>83</td>
<td>91</td>
<td>130</td>
<td>17</td>
<td>75</td>
<td>151</td>
<td>112</td>
<td>128</td>
<td>61</td>
<td>56</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Pielęgniarstwo położnicze</strong></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Kujawsko-Pomorskie</td>
<td>114</td>
<td>128</td>
<td>97</td>
<td>51</td>
<td>64</td>
<td>165</td>
<td>161</td>
<td>42</td>
<td>168</td>
<td>81</td>
<td>45</td>
<td>5</td>
<td>37</td>
<td>65</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Pielęgniarstwo rodzinne dla pielęgniarek</strong></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Kujawsko-Pomorskie</td>
<td>98</td>
<td>70</td>
<td>91</td>
<td>21</td>
<td>1</td>
<td>99</td>
<td>21</td>
<td>1</td>
<td>27</td>
<td>21</td>
<td>83</td>
<td>61</td>
<td>24</td>
<td>115</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Pielęgniarstwo psychiatryczne</strong></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Kujawsko-Pomorskie</td>
<td>90</td>
<td>56</td>
<td>85</td>
<td>66</td>
<td>31</td>
<td>67</td>
<td>53</td>
<td>34</td>
<td>25</td>
<td>53</td>
<td>35</td>
<td>101</td>
<td>23</td>
<td>50</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Pielęgniarstwo onkologiczne</strong></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Kujawsko-Pomorskie</td>
<td>57</td>
<td>75</td>
<td>111</td>
<td>1</td>
<td>50</td>
<td>75</td>
<td>47</td>
<td>4</td>
<td>77</td>
<td>63</td>
<td>43</td>
<td>37</td>
<td>53</td>
<td>60</td>
</tr>
<tr>
<td>WOJEWÓDZTWO</td>
<td>DZIEDZINA</td>
<td>KARDIOLOGICZNE</td>
<td>NEFROLOGICZNE</td>
<td>DIABETEOLOGICZNE</td>
<td>NEUROLOGICZNE</td>
<td>GERIATRYCZNE</td>
<td>PEDIATRYCZNE</td>
<td>NEOANTOLOGICZNE</td>
<td>GINEKOLOGICZNE</td>
<td>POLOG HIPOZOWSKA</td>
<td>PEDIATRYCZNE</td>
<td>ODCHOWACZENIOWE</td>
<td>ZDROWIE RABWCE</td>
<td>ZDROWIE PRACOWNICZE</td>
</tr>
<tr>
<td>----------------</td>
<td>----------------</td>
<td>----------------</td>
<td>----------------</td>
<td>----------------</td>
<td>----------------</td>
<td>---------------</td>
<td>---------------</td>
<td>----------------</td>
<td>----------------</td>
<td>-------------------</td>
<td>----------------</td>
<td>-------------------</td>
<td>----------------</td>
<td>-------------------</td>
</tr>
<tr>
<td>Dolnośląskie</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Łódzkie</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Lubelskie</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Mazowieckie</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Opolskie</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Pomorskie</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Podkarpackie</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Podlaskie</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Świętokrzyskie</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Zachodniopomorskie</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Zdrowie</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Promocja zdrowia i edukacja zdrowotna dla pacjentów</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

**Źródło:** Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych – 2012 r.
Rycina 3. Liczba specjalistów w poszczególnych dziedzinach kształcenia w latach 2002-2014

Specjalizacje:

- Piel. anestezjologiczne i intensywnej opieki
- Pielęgniarstwo chirurgiczne
- Pielęgniarstwo zahowawcze
- Pielęgniarstwo operacyjne
- Pielęgniarstwo ratunkowe
- Pielęgniarstwo opieki długoterminowej
- Pielęgniarstwo pediatriczne
- Pielęgniarstwo położnicze
- Pielęgniarstwo epidemiologiczne
- Pielęgniarstwo kardiologiczne
- Pielęgniarstwo organizacji i zarządzania
- Pielęgniarstwo psychiatriczne
- Pielęgniarstwo onkologiczne
- Pielęgniarstwo rodzinne dla pielęgniarek
- Pielęgniarstwo opieki paliatywnej
- Pielęgniarstwo neonatologiczne
- Pielęgniarstwo geriatryczne
- Pielęgniarstwo nefrologiczne
- Pielęgniarstwo ginekologiczne
- Pielęgniarstwo neurologiczne
- Pielęgniarstwo diabetologiczne
- Piel. w ochronie zdrowia pracujących
- Pielęgniarstwo rodzinne dla położnych
- Piel. środowiska nauczania i wychowania
- Promocja zdrowia i ed. dla położnych
- Promocja zdrowia i ed. dla pielęgniarek

Źródło: Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych – 2012 r.
5. CHARAKTERYSTYKA POPULACJI PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

Centralny Rejestr Pielęgniarek i Położnych jest to zbiór danych osobowych określonych ustawą o zawodach pielęgniarki i położnej. Centralny Rejestr prowadzi Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych.

W rejestrze są gromadzone i aktualizowane dane pielęgniarek i położnych posiadających prawo wykonywania zawodu. Dane są gromadzone i aktualizowane na podstawie danych wpisanych do rejestrów prowadzonych przez okręgowe radę pielęgniarek i położnych. Centralny rejestr otrzymuje dane z 45 okręgowych rejestrów okręgowych izb pielęgniarek i położnych.

CRPiP zawiera:
- dane osobowe,
- dane adresowe,
- dane zawodowe,
- dane o wykształceniu,
- dane o zatrudnieniu,
- dane o ukończonych specjalizacjach i kursach,
- dane dotyczące wykreślzenia z rejestru zaprzestania wykonywania zawodu, zawieszenia, pozbawienia i wygaśnięcia prawa wykonywania zawodu.

Naczelna Rada każdego roku przekazuje Ministrowi Zdrowia informacje o liczbie i strukturze zatrudnienia pielęgniarek i położnych wykonujących zawód na terenie działania poszczególnych okręgowych rad pielęgniarek i położnych.

1. Liczba pielęgniarek i położnych zarejestrowanych w CRPiP

Tabela 9. Liczba pielęgniarek zarejestrowanych w CRPiP w latach 2008-2014

<table>
<thead>
<tr>
<th>Stan na 31-grudnia</th>
<th>Liczba pielęgniarek</th>
<th>RAZEM</th>
<th>Średnia wieku</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>K</td>
<td>M</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>2008</td>
<td>263 259</td>
<td>4 756</td>
<td>268 015</td>
</tr>
<tr>
<td>2009</td>
<td>266 655</td>
<td>4 569</td>
<td>271 224</td>
</tr>
<tr>
<td>2010</td>
<td>269 503</td>
<td>4 678</td>
<td>274 181</td>
</tr>
<tr>
<td>2011</td>
<td>270 781</td>
<td>4 494</td>
<td>275 275</td>
</tr>
<tr>
<td>2012</td>
<td>273 666</td>
<td>4 830</td>
<td>278 496</td>
</tr>
<tr>
<td>2013</td>
<td>275 075</td>
<td>4 964</td>
<td>280 039</td>
</tr>
<tr>
<td>2014</td>
<td>277 334</td>
<td>5 188</td>
<td>282 522</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Źródło: Centralny Rejestr Pielęgniarek i Położnych.

Z przedstawionych danych wynika, że sukcesywnie od 2009 roku wzrasta średni wiek pielęgniarek. W roku 2014 wynosił on 48,43 lata co oznacza, że pielęgniarki są „starą demograficznie grupą zawodową”.
Tabela 10. Struktura wiekowa pielęgniarek zarejestrowanych w CRPiP

<table>
<thead>
<tr>
<th>wiek w latach</th>
<th>Liczba pielęgniarek</th>
<th>%</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>21-25</td>
<td>4 283</td>
<td>1,51</td>
</tr>
<tr>
<td>26-30</td>
<td>11 067</td>
<td>3,91</td>
</tr>
<tr>
<td>31-35</td>
<td>9 873</td>
<td>3,49</td>
</tr>
<tr>
<td>36-40</td>
<td>28 655</td>
<td>10,12</td>
</tr>
<tr>
<td>41-45</td>
<td>48 785</td>
<td>17,23</td>
</tr>
<tr>
<td>46-50</td>
<td>48 811</td>
<td>17,24</td>
</tr>
<tr>
<td>51-55</td>
<td>46 948</td>
<td>16,58</td>
</tr>
<tr>
<td>56-60</td>
<td>42 206</td>
<td>14,91</td>
</tr>
<tr>
<td>61-65</td>
<td>27 511</td>
<td>9,72</td>
</tr>
<tr>
<td>pow. 65</td>
<td>14 940</td>
<td>5,28</td>
</tr>
<tr>
<td>RAZEM</td>
<td>283 080</td>
<td>100,00</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Źródło: Centralny Rejestr Pielęgniarek i Położnych.

Rycina 4. Struktura wiekowa pielęgniarek zarejestrowanych w CRPiP

Źródło: Centralny Rejestr Pielęgniarek i Położnych.

Z powyższych danych wynika, że prawie pięciokrotnie odsetek stanowią pielęgniarki w wieku powyżej 65 roku życia w porównaniu do najmłodszej grupy wiekowej 21-25 lat. Świadczy to o braku prostej zastępowalności pokoleniowej.
<table>
<thead>
<tr>
<th>Przedział wiekowy</th>
<th>21-25</th>
<th>25-30</th>
<th>30-35</th>
<th>35-40</th>
<th>40-45</th>
<th>45-50</th>
<th>50-55</th>
<th>55-60</th>
<th>60-65</th>
<th>pow. 65</th>
<th>RAZEM</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Województwo</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>dolnośląskie</td>
<td>0,8</td>
<td>0,8</td>
<td>0,7</td>
<td>0,7</td>
<td>0,6</td>
<td>0,5</td>
<td>0,6</td>
<td>0,5</td>
<td>0,5</td>
<td>0,5</td>
<td>1,3</td>
</tr>
<tr>
<td>kujawsko-pomorskie</td>
<td>2,3</td>
<td>2,3</td>
<td>2,2</td>
<td>2,2</td>
<td>2,0</td>
<td>1,8</td>
<td>1,9</td>
<td>1,7</td>
<td>1,7</td>
<td>1,7</td>
<td>2,9</td>
</tr>
<tr>
<td>lubelskie</td>
<td>0,9</td>
<td>0,9</td>
<td>0,7</td>
<td>0,7</td>
<td>0,6</td>
<td>0,5</td>
<td>0,6</td>
<td>0,5</td>
<td>0,5</td>
<td>0,5</td>
<td>1,6</td>
</tr>
<tr>
<td>lubuskie</td>
<td>2,3</td>
<td>2,3</td>
<td>2,2</td>
<td>2,2</td>
<td>2,0</td>
<td>1,8</td>
<td>1,9</td>
<td>1,7</td>
<td>1,7</td>
<td>1,7</td>
<td>2,9</td>
</tr>
<tr>
<td>mazowieckie</td>
<td>1,6</td>
<td>1,6</td>
<td>1,4</td>
<td>1,4</td>
<td>1,3</td>
<td>1,2</td>
<td>1,3</td>
<td>1,2</td>
<td>1,2</td>
<td>1,2</td>
<td>2,3</td>
</tr>
<tr>
<td>opolskie</td>
<td>1,3</td>
<td>1,3</td>
<td>1,2</td>
<td>1,2</td>
<td>1,2</td>
<td>1,1</td>
<td>1,2</td>
<td>1,1</td>
<td>1,1</td>
<td>1,1</td>
<td>2,3</td>
</tr>
<tr>
<td>podkarpacki</td>
<td>2,4</td>
<td>2,4</td>
<td>2,3</td>
<td>2,3</td>
<td>2,2</td>
<td>2,1</td>
<td>2,2</td>
<td>2,1</td>
<td>2,1</td>
<td>2,1</td>
<td>3,6</td>
</tr>
<tr>
<td>podlaskie</td>
<td>1,2</td>
<td>1,2</td>
<td>1,1</td>
<td>1,1</td>
<td>1,0</td>
<td>1,0</td>
<td>1,0</td>
<td>1,0</td>
<td>1,0</td>
<td>1,0</td>
<td>1,5</td>
</tr>
<tr>
<td>pomorskie</td>
<td>1,9</td>
<td>1,9</td>
<td>1,8</td>
<td>1,8</td>
<td>1,8</td>
<td>1,7</td>
<td>1,8</td>
<td>1,7</td>
<td>1,7</td>
<td>1,7</td>
<td>2,5</td>
</tr>
<tr>
<td>śląskie</td>
<td>1,7</td>
<td>1,7</td>
<td>1,6</td>
<td>1,6</td>
<td>1,6</td>
<td>1,5</td>
<td>1,6</td>
<td>1,5</td>
<td>1,5</td>
<td>1,5</td>
<td>2,4</td>
</tr>
<tr>
<td>warmińsko-mazurskie</td>
<td>1,3</td>
<td>1,3</td>
<td>1,2</td>
<td>1,2</td>
<td>1,2</td>
<td>1,2</td>
<td>1,2</td>
<td>1,2</td>
<td>1,2</td>
<td>1,2</td>
<td>1,9</td>
</tr>
<tr>
<td>wielkopolskie</td>
<td>1,6</td>
<td>1,6</td>
<td>1,5</td>
<td>1,5</td>
<td>1,5</td>
<td>1,5</td>
<td>1,5</td>
<td>1,5</td>
<td>1,5</td>
<td>1,5</td>
<td>2,4</td>
</tr>
<tr>
<td>zachodniopomorskie</td>
<td>1,0</td>
<td>1,0</td>
<td>1,0</td>
<td>1,0</td>
<td>1,0</td>
<td>1,0</td>
<td>1,0</td>
<td>1,0</td>
<td>1,0</td>
<td>1,0</td>
<td>1,5</td>
</tr>
<tr>
<td>ogółem wszystkie</td>
<td>1,5</td>
<td>1,5</td>
<td>1,5</td>
<td>1,5</td>
<td>1,5</td>
<td>1,5</td>
<td>1,5</td>
<td>1,5</td>
<td>1,5</td>
<td>1,5</td>
<td>2,4</td>
</tr>
<tr>
<td>% z uż.</td>
<td>0,8</td>
<td>0,8</td>
<td>0,7</td>
<td>0,7</td>
<td>0,6</td>
<td>0,5</td>
<td>0,6</td>
<td>0,5</td>
<td>0,5</td>
<td>0,5</td>
<td>1,3</td>
</tr>
<tr>
<td>% z uż.</td>
<td>2,3</td>
<td>2,3</td>
<td>2,2</td>
<td>2,2</td>
<td>2,0</td>
<td>1,8</td>
<td>1,9</td>
<td>1,7</td>
<td>1,7</td>
<td>1,7</td>
<td>2,9</td>
</tr>
<tr>
<td>% z uż.</td>
<td>0,9</td>
<td>0,9</td>
<td>0,7</td>
<td>0,7</td>
<td>0,6</td>
<td>0,5</td>
<td>0,6</td>
<td>0,5</td>
<td>0,5</td>
<td>0,5</td>
<td>1,6</td>
</tr>
<tr>
<td>% z uż.</td>
<td>2,3</td>
<td>2,3</td>
<td>2,2</td>
<td>2,2</td>
<td>2,0</td>
<td>1,8</td>
<td>1,9</td>
<td>1,7</td>
<td>1,7</td>
<td>1,7</td>
<td>2,9</td>
</tr>
<tr>
<td>% z uż.</td>
<td>1,6</td>
<td>1,6</td>
<td>1,4</td>
<td>1,4</td>
<td>1,3</td>
<td>1,2</td>
<td>1,3</td>
<td>1,2</td>
<td>1,2</td>
<td>1,2</td>
<td>2,3</td>
</tr>
<tr>
<td>% z uż.</td>
<td>1,3</td>
<td>1,3</td>
<td>1,2</td>
<td>1,2</td>
<td>1,2</td>
<td>1,1</td>
<td>1,2</td>
<td>1,1</td>
<td>1,1</td>
<td>1,1</td>
<td>2,3</td>
</tr>
<tr>
<td>% z uż.</td>
<td>2,4</td>
<td>2,4</td>
<td>2,3</td>
<td>2,3</td>
<td>2,2</td>
<td>2,1</td>
<td>2,2</td>
<td>2,1</td>
<td>2,1</td>
<td>2,1</td>
<td>3,6</td>
</tr>
<tr>
<td>% z uż.</td>
<td>1,2</td>
<td>1,2</td>
<td>1,1</td>
<td>1,1</td>
<td>1,0</td>
<td>1,0</td>
<td>1,0</td>
<td>1,0</td>
<td>1,0</td>
<td>1,0</td>
<td>1,5</td>
</tr>
<tr>
<td>% z uż.</td>
<td>1,9</td>
<td>1,9</td>
<td>1,8</td>
<td>1,8</td>
<td>1,8</td>
<td>1,7</td>
<td>1,8</td>
<td>1,7</td>
<td>1,7</td>
<td>1,7</td>
<td>2,5</td>
</tr>
<tr>
<td>% z uż.</td>
<td>1,7</td>
<td>1,7</td>
<td>1,6</td>
<td>1,6</td>
<td>1,6</td>
<td>1,5</td>
<td>1,6</td>
<td>1,5</td>
<td>1,5</td>
<td>1,5</td>
<td>2,4</td>
</tr>
<tr>
<td>% z uż.</td>
<td>1,3</td>
<td>1,3</td>
<td>1,2</td>
<td>1,2</td>
<td>1,2</td>
<td>1,2</td>
<td>1,2</td>
<td>1,2</td>
<td>1,2</td>
<td>1,2</td>
<td>1,9</td>
</tr>
<tr>
<td>% z uż.</td>
<td>1,6</td>
<td>1,6</td>
<td>1,5</td>
<td>1,5</td>
<td>1,5</td>
<td>1,5</td>
<td>1,5</td>
<td>1,5</td>
<td>1,5</td>
<td>1,5</td>
<td>2,4</td>
</tr>
<tr>
<td>% z uż.</td>
<td>1,0</td>
<td>1,0</td>
<td>1,0</td>
<td>1,0</td>
<td>1,0</td>
<td>1,0</td>
<td>1,0</td>
<td>1,0</td>
<td>1,0</td>
<td>1,0</td>
<td>1,5</td>
</tr>
</tbody>
</table>

**Źródło:** Centralny Rejestr Pielęgniarek i Położnych. Kwiecień 2015.
Tabela 12. Liczba położnych zarejestrowanych w CRPiP w latach 2008-2014

<table>
<thead>
<tr>
<th>Stan na 31-grudnia</th>
<th>Liczba położnych</th>
<th>RAZEM</th>
<th>Średnia wieku</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>K</td>
<td>M</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>2008</td>
<td>32 429</td>
<td>45</td>
<td>32 474</td>
</tr>
<tr>
<td>2009</td>
<td>32 990</td>
<td>36</td>
<td>33 026</td>
</tr>
<tr>
<td>2010</td>
<td>33 477</td>
<td>50</td>
<td>33 527</td>
</tr>
<tr>
<td>2011</td>
<td>33 733</td>
<td>57</td>
<td>33 790</td>
</tr>
<tr>
<td>2012</td>
<td>34 327</td>
<td>60</td>
<td>34 387</td>
</tr>
<tr>
<td>2013</td>
<td>34 750</td>
<td>64</td>
<td>34 814</td>
</tr>
<tr>
<td>2014</td>
<td>35 389</td>
<td>65</td>
<td>35 454</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Źródło: Centralny Rejestr Pielęgniarek i Położnych.

Z przedstawionych danych wynika, że systematycznie wzrasta średnia wieku zarejestrowanych położnych. W roku 2014 r. osiągnęła 47,21 lat co świadczy o starzeniu się tej grupy zawodowej.

Tabela 13. Struktura wiekowa położnych zarejestrowanych w CRPiP

<table>
<thead>
<tr>
<th>Wiek w latach</th>
<th>Liczba położnych</th>
<th>%</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>21-25</td>
<td>1 127</td>
<td>3,17</td>
</tr>
<tr>
<td>26-30</td>
<td>2 268</td>
<td>6,37</td>
</tr>
<tr>
<td>31-35</td>
<td>1 768</td>
<td>4,97</td>
</tr>
<tr>
<td>36-40</td>
<td>3 561</td>
<td>10,01</td>
</tr>
<tr>
<td>41-45</td>
<td>4 913</td>
<td>13,80</td>
</tr>
<tr>
<td>46-50</td>
<td>6 481</td>
<td>18,21</td>
</tr>
<tr>
<td>51-55</td>
<td>5 832</td>
<td>16,39</td>
</tr>
<tr>
<td>56-60</td>
<td>4 676</td>
<td>13,14</td>
</tr>
<tr>
<td>61-65</td>
<td>2 941</td>
<td>8,26</td>
</tr>
<tr>
<td>pow. 65</td>
<td>2 023</td>
<td>5,68</td>
</tr>
<tr>
<td>RAZEM</td>
<td>35 590</td>
<td>100,00</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Źródło: Centralny Rejestr Pielęgniarek i Położnych.

Rycina 5. Struktura wiekowa położnych zarejestrowanych w CRPiP

Porównując liczbę osób w wieku 21-25 lat do liczby osób powyżej 65 roku życia wyraźnie widać ujemne saldo (-897 osób) co świadczy o braku zastępowalności pokoleń.
<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>dalmatynskie</td>
<td></td>
<td></td>
<td>2,48</td>
<td>5,96</td>
<td>14,7</td>
<td>4,75</td>
<td>1,79</td>
<td>0,88</td>
<td>1,27</td>
<td>0,88</td>
<td>1,27</td>
<td>0,88</td>
<td>1,27</td>
<td>0,88</td>
</tr>
<tr>
<td>kijowsko-pomorskie</td>
<td></td>
<td></td>
<td>3,4</td>
<td>1,6</td>
<td>30</td>
<td>0,9</td>
<td>6</td>
<td>11,8</td>
<td>214</td>
<td>3,9</td>
<td>77</td>
<td>3,9</td>
<td>77</td>
<td>3,9</td>
</tr>
<tr>
<td>lubelskie</td>
<td></td>
<td></td>
<td>4,91</td>
<td>6,2</td>
<td>140</td>
<td>6,3</td>
<td>142</td>
<td>11,5</td>
<td>260</td>
<td>16,2</td>
<td>356</td>
<td>11,1</td>
<td>250</td>
<td>4</td>
</tr>
<tr>
<td>lubuskie</td>
<td></td>
<td></td>
<td>0,7</td>
<td>6</td>
<td>14</td>
<td>12</td>
<td>295</td>
<td>12,2</td>
<td>307</td>
<td>19,4</td>
<td>66</td>
<td>14,9</td>
<td>66</td>
<td>14,9</td>
</tr>
<tr>
<td>małopolskie</td>
<td></td>
<td></td>
<td>2,6</td>
<td>80</td>
<td>5,7</td>
<td>367</td>
<td>420</td>
<td>66,4</td>
<td>641</td>
<td>17</td>
<td>522</td>
<td>12,1</td>
<td>370</td>
<td>8,3</td>
</tr>
<tr>
<td>mazowieckie</td>
<td></td>
<td></td>
<td>3,8</td>
<td>169</td>
<td>8,2</td>
<td>367</td>
<td>420</td>
<td>66,4</td>
<td>641</td>
<td>17</td>
<td>522</td>
<td>12,1</td>
<td>370</td>
<td>8,3</td>
</tr>
<tr>
<td>opolskie</td>
<td></td>
<td></td>
<td>5,4</td>
<td>44</td>
<td>10,7</td>
<td>88</td>
<td>100</td>
<td>100</td>
<td>100</td>
<td>100</td>
<td>100</td>
<td>100</td>
<td>100</td>
<td>100</td>
</tr>
<tr>
<td>podkarpackie</td>
<td></td>
<td></td>
<td>3,3</td>
<td>60</td>
<td>6,1</td>
<td>110</td>
<td>4,3</td>
<td>77</td>
<td>10</td>
<td>180</td>
<td>152</td>
<td>273</td>
<td>17</td>
<td>17,2</td>
</tr>
<tr>
<td>podlaskie</td>
<td></td>
<td></td>
<td>3,4</td>
<td>150</td>
<td>6,4</td>
<td>283</td>
<td>6,9</td>
<td>302</td>
<td>10,6</td>
<td>49</td>
<td>1,2</td>
<td>529</td>
<td>16,9</td>
<td>745</td>
</tr>
<tr>
<td>pomorskie</td>
<td></td>
<td></td>
<td>0,6</td>
<td>7</td>
<td>1,2</td>
<td>13</td>
<td>1,1</td>
<td>12</td>
<td>5,4</td>
<td>60</td>
<td>14,6</td>
<td>162</td>
<td>23</td>
<td>256</td>
</tr>
<tr>
<td>śląskie</td>
<td></td>
<td></td>
<td>4</td>
<td>74</td>
<td>6,1</td>
<td>153</td>
<td>3</td>
<td>76</td>
<td>10,6</td>
<td>265</td>
<td>15,5</td>
<td>387</td>
<td>17,5</td>
<td>416</td>
</tr>
<tr>
<td>warmińsko-mazurskie</td>
<td></td>
<td></td>
<td>4,4</td>
<td>154</td>
<td>11,3</td>
<td>398</td>
<td>7,7</td>
<td>271</td>
<td>10,1</td>
<td>356</td>
<td>13,1</td>
<td>469</td>
<td>15,5</td>
<td>513</td>
</tr>
<tr>
<td>województwo</td>
<td></td>
<td></td>
<td>2,2</td>
<td>32</td>
<td>3,6</td>
<td>52</td>
<td>5</td>
<td>37</td>
<td>10,3</td>
<td>147</td>
<td>19</td>
<td>277</td>
<td>15,2</td>
<td>218</td>
</tr>
<tr>
<td>ogółem wszystkie</td>
<td></td>
<td></td>
<td>3,2</td>
<td>117</td>
<td>6,4</td>
<td>226</td>
<td>5</td>
<td>17,68</td>
<td>10</td>
<td>3,56</td>
<td>13,8</td>
<td>4,93</td>
<td>18,2</td>
<td>6,481</td>
</tr>
</tbody>
</table>

| Tabela 12. Liczba położnych zarejestrowanych w CRPP wg przedziałów wiekowych w podziale na województwa | Zdjęcie: Centralny Rejestr Pielęgniarek i Położnych. |

W ujęciu wojewódzkim największą grupę stanowią położne w województwie: opolskim – 5,4%; wielkopolskim – 4,4% oraz lubelskim – 4,0%. Natomiast powyżej 65 roku życia największą grupę stanowią położne w województwie świętokrzyskim 7,6%.
Tabela 13. Prognozowane wskaźniki zatrudnienia pielęgniarek i położnych w latach 2015-2025

<table>
<thead>
<tr>
<th>ROK</th>
<th>Liczba mieszkańców w tys.</th>
<th>Pielęgniarki wskaźnik na 1 tys.</th>
<th>Położne wskaźnik na 1 tys.</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>Mężczyźni</td>
<td>Kobiety</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>2015</td>
<td>18 328,5</td>
<td>19 687,5</td>
<td>4,82</td>
</tr>
<tr>
<td>2020</td>
<td>18 238,5</td>
<td>19 591,3</td>
<td>4,70</td>
</tr>
<tr>
<td>2025</td>
<td>18 052,4</td>
<td>19 385,6</td>
<td>4,35</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Źródło: Centralny Rejestr Pielęgniarek i Położnych.

Tabela 14. Prognozowane wskaźniki zatrudnienia pielęgniarek i położnych w latach 2015-2025 z podziałem na województwa

<table>
<thead>
<tr>
<th>Województwo</th>
<th>2015</th>
<th>2020</th>
<th>2025</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Dolnośląskie</td>
<td>5,12</td>
<td>4,87</td>
<td>4,32</td>
</tr>
<tr>
<td>Kujawsko-pomorskie</td>
<td>4,28</td>
<td>4,15</td>
<td>3,77</td>
</tr>
<tr>
<td>Lubelskie</td>
<td>5,58</td>
<td>5,48</td>
<td>5,14</td>
</tr>
<tr>
<td>Lubuskie</td>
<td>4,97</td>
<td>4,75</td>
<td>4,34</td>
</tr>
<tr>
<td>Łódzkie</td>
<td>4,61</td>
<td>4,45</td>
<td>4,04</td>
</tr>
<tr>
<td>Małopolskie</td>
<td>5,29</td>
<td>5,28</td>
<td>5,07</td>
</tr>
<tr>
<td>Mazowieckie</td>
<td>5,53</td>
<td>5,44</td>
<td>5,12</td>
</tr>
<tr>
<td>Opolskie</td>
<td>4,79</td>
<td>4,84</td>
<td>4,65</td>
</tr>
<tr>
<td>Podkarpackie</td>
<td>5,88</td>
<td>5,94</td>
<td>5,70</td>
</tr>
<tr>
<td>Podlaskie</td>
<td>3,97</td>
<td>3,89</td>
<td>3,64</td>
</tr>
<tr>
<td>Pomorskie</td>
<td>4,31</td>
<td>4,19</td>
<td>3,84</td>
</tr>
<tr>
<td>Śląskie</td>
<td>6,00</td>
<td>5,93</td>
<td>5,57</td>
</tr>
<tr>
<td>Świętokrzyskie</td>
<td>5,39</td>
<td>5,49</td>
<td>5,39</td>
</tr>
<tr>
<td>Warmińsko-mazurskie</td>
<td>5,37</td>
<td>5,11</td>
<td>4,38</td>
</tr>
<tr>
<td>Wielkopolskie</td>
<td>4,09</td>
<td>3,95</td>
<td>3,64</td>
</tr>
<tr>
<td>Zachodniopomorskie</td>
<td>4,49</td>
<td>4,30</td>
<td>3,82</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Źródło: Centralny Rejestr Pielęgniarek i Położnych.
Rycina 6. Prognozowane wskaźniki zatrudnienia pielęgniarek i położnych w latach 2015 - 2025 z podziałem na województwa

źródło: Centralny Rejestr Pielęgniarek i Położnych

Średni wskaźnik zatrudnienia pielęgniarek i położnych na 1 tysiąc mieszkańców w Polsce w roku 2015 wynosi 4,82. Poniżej tego wskaźnika klasyfikują się województwa podlaskie – 3,97%; wielkopolskie – 4,09%; kujawsko-pomorskie – 4,28%. Powyżej zaś województwa: śląskie – 6,0%; podkarpackie – 5,88% i lubelskie 5,58%.

Uwzględniając demografię społeczeństwa polskiego, działanie resortu zdrowia w zakresie polityki kadrowej pielęgniarek powinno zmierzać do osiągnięcia wskaźnika średniego OECD – 8,8.

---

1 Źródło: OECD Health Data 2012 - pielęgniarki zatrudnione bezpośrednio przy opiece nad pacjentem http://www.oecd.org/els/health-systems/oecdhealthdata2012
5.2. Liczba wydanych zaświadczeń na potrzeby uznawania kwalifikacji zawodowych pielęgniarek i położnych

Naczelna Izba Pielęgniarek i Położnych oraz okręgowe izby pielęgniarek i położnych prowadzą ośrodki informacyjno-edukacyjne w celu realizacji zadania wynikającego z ustawy z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz. U. Nr 174 poz. 1038 ze zm.) polegającego na udzielaniu informacji na temat uznawania kwalifikacji zawodowych, uregulowań prawnych dotyczących ochrony zdrowia, ubezpieczeń społecznych oraz zasad etyki zawodowej w zakresie niezbędnym do wykonywania zawodu.

Pielęgniarka i położna, która zamierza wyjechać za granicę np. do krajów członkowskich Unii w celu wykonywania zawodu powinna złożyć wniosek do okręgowej rady pielęgniarek i położnych, której jest już członkiem o wydanie zaświadczenia o kwalifikacjach do wykonywania zawodu pielęgniarki lub innych zaświadczeń wymaganych przez Państwo przyjmujące UE. Zgodnie z art. 51 ust. 1 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (j. t. Dz. U. z 2014r. poz. 1435 ze zm.), okręgowa rada pielęgniarek i położnych, na wniosek pielęgniarki lub położnej będącej członkiem tej izby, wydaje:

1) zaświadczenie stwierdzające, że pielęgniarka lub położna posiada kwalifikacje zgodne z wymaganiami wynikającymi z przepisów prawa Unii Europejskiej oraz że posiadany dyplom, świadectwo lub inny dokument potwierdzający posiadanie formalnych kwalifikacji odpowiada dokumentom potwierdzającym formalne kwalifikacje pielęgniarki lub położnej wynikające z przepisów prawa Unii Europejskiej;
2) zaświadczenie o przebiegu pracy zawodowej;
3) inne zaświadczenia wymagane przez odpowiednie władze lub organizacje państw członkowskich Unii Europejskiej zgodnie z przepisami prawa Unii Europejskiej.

Niniejsze zaświadczenia powinny zostać przedłożone władzom właściwym państwa przyjmującego UE w okresie 3 miesięcy od dnia ich wydania.

**Tabela 17.** Liczba wydanych zaświadczeń na potrzeby uznawania kwalifikacji zawodowych w okresie od 01-05-2004 do 31-12-2014.

<table>
<thead>
<tr>
<th>Rok</th>
<th>Mgr pielęgniarstwa</th>
<th>Mgr położnictwa</th>
<th>Licencjat pielęgniarstwa</th>
<th>Licencjat położnictwa</th>
<th>Absolwentów medycznych szkół zawodowych pielęgniarki</th>
<th>Absolwentów medycznych szkół zawodowych położne</th>
<th>Absolwentów liczb medycznych</th>
<th>RAZEM</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>2014 r.</td>
<td>283</td>
<td>31</td>
<td>548</td>
<td>45</td>
<td>127</td>
<td>35</td>
<td>255</td>
<td>1 324</td>
</tr>
<tr>
<td>2013 r.</td>
<td>307</td>
<td>34</td>
<td>532</td>
<td>36</td>
<td>114</td>
<td>28</td>
<td>202</td>
<td>1 253</td>
</tr>
<tr>
<td>2012 r.</td>
<td>204</td>
<td>32</td>
<td>431</td>
<td>39</td>
<td>163</td>
<td>37</td>
<td>248</td>
<td>1 154</td>
</tr>
<tr>
<td>2011 r.</td>
<td>165</td>
<td>20</td>
<td>315</td>
<td>32</td>
<td>163</td>
<td>45</td>
<td>199</td>
<td>939</td>
</tr>
<tr>
<td>2010 r.</td>
<td>122</td>
<td>7</td>
<td>281</td>
<td>25</td>
<td>144</td>
<td>46</td>
<td>181</td>
<td>806</td>
</tr>
<tr>
<td>2009 r.</td>
<td>148</td>
<td>12</td>
<td>253</td>
<td>33</td>
<td>311</td>
<td>74</td>
<td>367</td>
<td>1 198</td>
</tr>
<tr>
<td>2008 r.</td>
<td>123</td>
<td>8</td>
<td>434</td>
<td>58</td>
<td>290</td>
<td>95</td>
<td>441</td>
<td>1 449</td>
</tr>
<tr>
<td>2004 - 2007</td>
<td>555</td>
<td>24</td>
<td>665</td>
<td>57</td>
<td>3040</td>
<td>670</td>
<td>4305</td>
<td>9 316</td>
</tr>
<tr>
<td>RAZEM</td>
<td>1 907</td>
<td>168</td>
<td>3 459</td>
<td>325</td>
<td>4352</td>
<td>1 030</td>
<td>6 198</td>
<td>17 439</td>
</tr>
</tbody>
</table>

**Źródło:** Centralny Rejestr Pielęgniarek i Położnych. 31 grudnia 2014 r.
Po wejściu Polski do Unii Europejskiej Okręgowe Rady Pielęgniarek i Położnych wydały ponad 17 439 zaświadczeń o uznaniu kwalifikacji do wykonywania zawodu pielęgniarki i położnej w UE. Dane statystyczne świadczą o dużym zainteresowaniu wykonywaniem zawodu poza granicami kraju, co w kontekście sytuacji demograficznej i epidemiologicznej społeczeństwa polskiego stanowi zagrożenie dla możliwości realizacji świadczeń zdrowotnych w systemie ochrony zdrowia w Polsce.

Tabela 18. Liczba zarejestrowanych pielęgniarek i położnych nie będących obywatelami Polski

<table>
<thead>
<tr>
<th>Obywatele państwa trzecich</th>
<th>Obywatele państw członkowskich UE</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>114</td>
<td>31</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Źródło: Centralny Rejestr Pielęgniarek i Położnych. 31 grudnia 2014 r.

Z danych Centralnego Rejestru Pielęgniarek i Położnych wynika, że wykonywaniem zawodu pielęgniarki i położnej (cudzoziemców, obywateli państw członkowskich UE) na terenie RP jest bardzo mala. Łączna liczba cudzoziemców i obywateli państw członkowskich UE stanowi 145 osób.

Z opracowanej prognozy dotyczącej liczby zarejestrowanych i zatrudnionych pielęgniarek w latach 2015-2025 wynika, że:

- systematycznie zmniejszać będzie się liczba zarejestrowanych pielęgniarek i położnych;
- mimo zmniejszającej się liczby populacji społeczeństwa polskiego nie wzrośnie wskaźnik zatrudnionych pielęgniarek na 1000 mieszkańców. Wskaźnik będzie się zmniejszał z powodu większego tempa utrat pielęgniarek niż utraty naturalnego ludności;
- w kontekście sytuacji demograficznej i epidemiologicznej społeczeństwa polskiego istnieje zagrożenie dla możliwości realizacji świadczeń zdrowotnych w systemie ochrony zdrowia w Polsce w związku z prognozą liczby pielęgniarek i położnych w Polsce.
5.3. Struktura wiekowa zatrudnionych pielęgniarek i położnych z podziałem na województwa

Tabela 19. Liczba pielęgniarek zatrudnionych na umowę o pracę oraz umowę cywilno-prawną w poszczególnych województwach z uwzględnieniem roku urodzenia (przedziały wiekowe co 5 lat) oraz roku uzyskania uprawnień emerytalnych

<table>
<thead>
<tr>
<th>Województwo</th>
<th>RAZEM ZATRUDNIONE na umowy o pracę i cywilnoprawne</th>
<th>Przedziały wiekowe – rok urodzenia umowy o pracę i umowy cywilno-prawne</th>
<th>Liczba osób przechodzących na emeryturę do 2022</th>
<th>Liczba osób przechodzących na emeryturę w procentach</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>dolnośląskie</td>
<td>9 634</td>
<td>17</td>
<td>104</td>
<td>915</td>
</tr>
<tr>
<td>kujawsko-pomorskie</td>
<td>6 719</td>
<td>50</td>
<td>465</td>
<td>1 063</td>
</tr>
<tr>
<td>lubelskie</td>
<td>7 171</td>
<td>38</td>
<td>809</td>
<td>1 357</td>
</tr>
<tr>
<td>lubuskie</td>
<td>2 789</td>
<td>225</td>
<td>478</td>
<td>736</td>
</tr>
<tr>
<td>łódzkie</td>
<td>9 150</td>
<td>332</td>
<td>991</td>
<td>1 684</td>
</tr>
<tr>
<td>małopolskie</td>
<td>9 162</td>
<td>69</td>
<td>670</td>
<td>1 459</td>
</tr>
<tr>
<td>mazowieckie</td>
<td>20 775</td>
<td>363</td>
<td>2 103</td>
<td>3 649</td>
</tr>
<tr>
<td>opolskie</td>
<td>3 111</td>
<td>23</td>
<td>228</td>
<td>532</td>
</tr>
<tr>
<td>podkarpackie</td>
<td>7 651</td>
<td>36</td>
<td>642</td>
<td>1 484</td>
</tr>
<tr>
<td>podlaskie</td>
<td>4 709</td>
<td>50</td>
<td>556</td>
<td>989</td>
</tr>
<tr>
<td>pomorskie</td>
<td>6 989</td>
<td>62</td>
<td>537</td>
<td>1 068</td>
</tr>
<tr>
<td>śląskie</td>
<td>13 163</td>
<td>70</td>
<td>1 073</td>
<td>2 293</td>
</tr>
<tr>
<td>świętokrzyskie</td>
<td>3 962</td>
<td>21</td>
<td>349</td>
<td>728</td>
</tr>
<tr>
<td>warmińsko-mazurskie</td>
<td>3 177</td>
<td>41</td>
<td>283</td>
<td>571</td>
</tr>
<tr>
<td>wielkopolskie</td>
<td>9 648</td>
<td>123</td>
<td>839</td>
<td>1 626</td>
</tr>
<tr>
<td>zachodniopomorskie</td>
<td>5 003</td>
<td>86</td>
<td>478</td>
<td>992</td>
</tr>
<tr>
<td>RAZEM:</td>
<td>122 813</td>
<td>608</td>
<td>1496</td>
<td>11163</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Źródło: Dane do raportu zespołu do spraw analizy i oceny zabezpieczenia społeczeństwa w świadczenia pielęgniarskie i położnicze oraz określenia kryteriów będących podstawą ustalania priorytetów w zakresie kształcenia podyplomowego. Ankieta Ministerstwa Zdrowia wypełniona przez 529 podmiotów leczniczych. Listopad 2013.
Tabela 20. Liczba położnych zatrudnionych na umowę o pracę oraz umowę cywilno-prawną w poszczególnych województwach z uwzględnieniem roku urodzenia (przędziały wiekowe co 5 lat) oraz roku uzyskania uprawnień emerytalnych

<table>
<thead>
<tr>
<th>Województwo</th>
<th>RAZEM ZATRUDNIONE na umowy o pracę i cywilnoprawne</th>
<th>Przedziały wiekowe – rok urodzenia umowy o pracę i umowy cywilnoprawne</th>
<th>Liczba osób przechodzących na emeryturę do 2022</th>
<th>Liczba osób przechodzących na emeryturę w procentach</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>dolnośląskie</td>
<td>1 092</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>kujawsko-pomorskie</td>
<td>793</td>
<td>0</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>lubelskie</td>
<td>878</td>
<td>0</td>
<td>3</td>
<td>63</td>
</tr>
<tr>
<td>lubuskie</td>
<td>363</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>41</td>
</tr>
<tr>
<td>łódzkie</td>
<td>849</td>
<td>2</td>
<td>3</td>
<td>74</td>
</tr>
<tr>
<td>małopolskie</td>
<td>1 121</td>
<td>2</td>
<td>17</td>
<td>98</td>
</tr>
<tr>
<td>mazowieckie</td>
<td>2 332</td>
<td>5</td>
<td>26</td>
<td>209</td>
</tr>
<tr>
<td>opolskie</td>
<td>343</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td>32</td>
</tr>
<tr>
<td>podkarpackie</td>
<td>1 076</td>
<td>0</td>
<td>11</td>
<td>132</td>
</tr>
<tr>
<td>podlaskie</td>
<td>548</td>
<td>0</td>
<td>5</td>
<td>58</td>
</tr>
<tr>
<td>pomorskie</td>
<td>927</td>
<td>0</td>
<td>9</td>
<td>86</td>
</tr>
<tr>
<td>śląskie</td>
<td>1 267</td>
<td>0</td>
<td>6</td>
<td>103</td>
</tr>
<tr>
<td>świętokrzyskie</td>
<td>533</td>
<td>1</td>
<td>9</td>
<td>80</td>
</tr>
<tr>
<td>warmińsko-mazurskie</td>
<td>393</td>
<td>3</td>
<td>1</td>
<td>47</td>
</tr>
<tr>
<td>wielkopolskie</td>
<td>1 650</td>
<td>3</td>
<td>33</td>
<td>134</td>
</tr>
<tr>
<td>zachodniopomorskie</td>
<td>574</td>
<td>1</td>
<td>16</td>
<td>65</td>
</tr>
<tr>
<td>RAZEM:</td>
<td>14 739</td>
<td>19</td>
<td>164</td>
<td>1420</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Źródło: Dane do raportu zespołu do spraw analizy i oceny zabezpieczenia społeczeństwa w świadczenia pielęgniarskie i położnicze oraz określenia kryteriów będących podstawą ustalania priorytetów w zakresie kształcenia podyplomowego. Ankieta Ministerstwa Zdrowia wypełniona przez 529 podmiotów leczniczych. Listopad 2013.
### Tabela 21. Ogólna liczba pielęgniarek i położnych zatrudnionych na umowę o pracę, z uwzględnieniem roku urodzenia (przedziały wiekowe co 5 lat) oraz roku uzyskania uprawnień emerytalnych

<table>
<thead>
<tr>
<th>Zatrudnione</th>
<th>Przedziały wiekowe – rok urodzenia</th>
<th>RAZEM</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Pielęgniarki</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>104</td>
<td>953</td>
</tr>
<tr>
<td>Położne</td>
<td>13</td>
<td>103</td>
</tr>
</tbody>
</table>

| Rok uzyskania uprawnień – prognoza (średnia) | 2003 | 2010 | 2015 | 2022 | 2028 | 2035 | 2042 | 2047 | 2052 | 2057 |

Z przedstawionych danych wynika, iż do 2022 roku uprawnienia emerytalne uzyska 39 651 pielęgniarek i położnych, co stanowi 28,82 % obecnie zatrudnionych na umowę o pracę i na umowach cywilnoprawnych.

---

### Tabela 22. Ogólna liczba pielęgniarek i położnych zatrudnionych na umowę cywilnoprawną, z uwzględnieniem roku urodzenia (przedziały wiekowe co 5 lat) oraz roku uzyskania uprawnień emerytalnych

<table>
<thead>
<tr>
<th>Zatrudnione</th>
<th>Przedziały wiekowe – rok urodzenia</th>
<th>RAZEM</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Pielęgniarki</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>504</td>
<td>543</td>
</tr>
<tr>
<td>Położne</td>
<td>6</td>
<td>61</td>
</tr>
</tbody>
</table>

| Rok uzyskania uprawnień (średnia) | 2003 | 2010 | 2015 | 2022 | 2028 | 2035 | 2042 | 2047 | 2052 | 2057 |

Z przedstawionych danych wynika, iż do 2022 roku uprawnienia emerytalne uzyska 39 651 pielęgniarek i położnych, co stanowi 28,82 % obecnie zatrudnionych na umowę o pracę i na umowach cywilnoprawnych.
### Tabela 23. Struktura wiekowa pielęgniarek zgłoszonych do realizacji umów w 2012 r.

<table>
<thead>
<tr>
<th>WIEK</th>
<th>MAŁOPOLSKI</th>
<th>DOLNOŚLĄSKI</th>
<th>MAZOWIECKI</th>
<th>WIELKOPOLSKI</th>
<th>PODKARPACKI</th>
<th>ŚWIĘTOKRZYSKI</th>
<th>KUJAWSKO-POMORSKI</th>
<th>WOJEWÓDZTWA NFZ</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>22</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>23</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>24</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>25</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>26</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>27</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>28</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>29</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>30</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>31</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>32</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>33</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>34</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>35</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>36</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>37</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>38</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>39</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>40</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>41</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>42</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>43</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>44</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>45</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Raport Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych

W ODDZIAŁACH WOJEWÓDZKICH NARODOWEGO FUNDSU ZDROWIA W 2012 R.
W 2012 r. najliczniejszą grupę zawodową pielęgniarek stanowiły pielęgniarki w przedziale wiekowym 40-50 lat życia. W wieku 63 lat było za-
trudnionych 808 pielęgniarek, w wieku 64 lat - 657 pielęgniarek, a w wieku 67 lat - 161 pielęgniarek.

<table>
<thead>
<tr>
<th>Rok</th>
<th>Pielęgniarki</th>
<th>Położne</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>2012</td>
<td>3074</td>
<td>27</td>
</tr>
<tr>
<td>2013</td>
<td>3000</td>
<td>24</td>
</tr>
<tr>
<td>2014</td>
<td>2926</td>
<td>21</td>
</tr>
<tr>
<td>2015</td>
<td>2851</td>
<td>18</td>
</tr>
</tbody>
</table>

**Zródło:** Na podstawie danych z NFZ. 2012 r.
Tabela 24. Struktura wiekowa położnych zgłoszonych do realizacji umów w 2012 r.

<table>
<thead>
<tr>
<th>OW NFZ / WIEK</th>
<th>dolnośląski</th>
<th>kujawsko-pomorski</th>
<th>lubelski</th>
<th>łódzki</th>
<th>małopolski</th>
<th>mazowiecki</th>
<th>opolski</th>
<th>podkarpacki</th>
<th>podlaski</th>
<th>pomorski</th>
<th>śląski</th>
<th>świętokrzyski</th>
<th>warmińsko-mazurski</th>
<th>wielkopolski</th>
<th>zachodniopomorski</th>
<th>RAZEM</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>23</td>
<td>2</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>3</td>
<td>6</td>
<td>4</td>
<td>2</td>
<td>1</td>
<td>3</td>
<td>6</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td>6</td>
<td>1</td>
<td>39</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>24</td>
<td>9</td>
<td>1</td>
<td>15</td>
<td>11</td>
<td>37</td>
<td>4</td>
<td>8</td>
<td>2</td>
<td>10</td>
<td>16</td>
<td>4</td>
<td>1</td>
<td>11</td>
<td>10</td>
<td>139</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>25</td>
<td>9</td>
<td>2</td>
<td>9</td>
<td>1</td>
<td>33</td>
<td>12</td>
<td>33</td>
<td>10</td>
<td>15</td>
<td>3</td>
<td>6</td>
<td>27</td>
<td>8</td>
<td>1</td>
<td>38</td>
<td>5</td>
</tr>
<tr>
<td>26</td>
<td>27</td>
<td>2</td>
<td>6</td>
<td>1</td>
<td>13</td>
<td>20</td>
<td>30</td>
<td>19</td>
<td>24</td>
<td>6</td>
<td>10</td>
<td>38</td>
<td>8</td>
<td>46</td>
<td>1</td>
<td>251</td>
</tr>
<tr>
<td>27</td>
<td>2</td>
<td>5</td>
<td>2</td>
<td>14</td>
<td>8</td>
<td>35</td>
<td>11</td>
<td>12</td>
<td>7</td>
<td>8</td>
<td>29</td>
<td>7</td>
<td>2</td>
<td>48</td>
<td>2</td>
<td>205</td>
</tr>
<tr>
<td>28</td>
<td>17</td>
<td>2</td>
<td>8</td>
<td>5</td>
<td>13</td>
<td>8</td>
<td>37</td>
<td>16</td>
<td>7</td>
<td>13</td>
<td>5</td>
<td>21</td>
<td>13</td>
<td>2</td>
<td>50</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>29</td>
<td>13</td>
<td>8</td>
<td>9</td>
<td>24</td>
<td>12</td>
<td>28</td>
<td>13</td>
<td>13</td>
<td>12</td>
<td>7</td>
<td>37</td>
<td>4</td>
<td>2</td>
<td>43</td>
<td>7</td>
<td>233</td>
</tr>
<tr>
<td>30</td>
<td>13</td>
<td>2</td>
<td>23</td>
<td>5</td>
<td>20</td>
<td>18</td>
<td>31</td>
<td>9</td>
<td>15</td>
<td>3</td>
<td>12</td>
<td>48</td>
<td>6</td>
<td>2</td>
<td>26</td>
<td>8</td>
</tr>
<tr>
<td>31</td>
<td>13</td>
<td>20</td>
<td>5</td>
<td>13</td>
<td>13</td>
<td>20</td>
<td>10</td>
<td>14</td>
<td>7</td>
<td>4</td>
<td>34</td>
<td>1</td>
<td>3</td>
<td>18</td>
<td>2</td>
<td>177</td>
</tr>
<tr>
<td>32</td>
<td>11</td>
<td>19</td>
<td>1</td>
<td>13</td>
<td>8</td>
<td>20</td>
<td>10</td>
<td>5</td>
<td>8</td>
<td>6</td>
<td>41</td>
<td>11</td>
<td>1</td>
<td>18</td>
<td>3</td>
<td>176</td>
</tr>
<tr>
<td>33</td>
<td>15</td>
<td>30</td>
<td>26</td>
<td>42</td>
<td>38</td>
<td>11</td>
<td>24</td>
<td>7</td>
<td>9</td>
<td>59</td>
<td>17</td>
<td>2</td>
<td>15</td>
<td>12</td>
<td>313</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>34</td>
<td>17</td>
<td>11</td>
<td>24</td>
<td>7</td>
<td>33</td>
<td>37</td>
<td>56</td>
<td>12</td>
<td>17</td>
<td>10</td>
<td>13</td>
<td>48</td>
<td>11</td>
<td>7</td>
<td>36</td>
<td>11</td>
</tr>
<tr>
<td>35</td>
<td>21</td>
<td>21</td>
<td>35</td>
<td>5</td>
<td>30</td>
<td>19</td>
<td>79</td>
<td>4</td>
<td>37</td>
<td>11</td>
<td>25</td>
<td>47</td>
<td>9</td>
<td>8</td>
<td>49</td>
<td>16</td>
</tr>
<tr>
<td>36</td>
<td>20</td>
<td>7</td>
<td>24</td>
<td>15</td>
<td>32</td>
<td>36</td>
<td>81</td>
<td>9</td>
<td>15</td>
<td>16</td>
<td>20</td>
<td>55</td>
<td>14</td>
<td>13</td>
<td>47</td>
<td>15</td>
</tr>
<tr>
<td>37</td>
<td>27</td>
<td>19</td>
<td>28</td>
<td>7</td>
<td>18</td>
<td>27</td>
<td>88</td>
<td>12</td>
<td>25</td>
<td>9</td>
<td>28</td>
<td>41</td>
<td>13</td>
<td>14</td>
<td>50</td>
<td>26</td>
</tr>
<tr>
<td>38</td>
<td>22</td>
<td>19</td>
<td>29</td>
<td>13</td>
<td>42</td>
<td>34</td>
<td>75</td>
<td>10</td>
<td>37</td>
<td>13</td>
<td>22</td>
<td>47</td>
<td>12</td>
<td>16</td>
<td>42</td>
<td>23</td>
</tr>
<tr>
<td>39</td>
<td>36</td>
<td>17</td>
<td>30</td>
<td>10</td>
<td>35</td>
<td>39</td>
<td>63</td>
<td>14</td>
<td>34</td>
<td>17</td>
<td>30</td>
<td>57</td>
<td>11</td>
<td>16</td>
<td>37</td>
<td>28</td>
</tr>
<tr>
<td>40</td>
<td>27</td>
<td>23</td>
<td>46</td>
<td>15</td>
<td>34</td>
<td>50</td>
<td>93</td>
<td>11</td>
<td>32</td>
<td>17</td>
<td>34</td>
<td>57</td>
<td>10</td>
<td>16</td>
<td>53</td>
<td>39</td>
</tr>
<tr>
<td>41</td>
<td>57</td>
<td>41</td>
<td>53</td>
<td>22</td>
<td>54</td>
<td>83</td>
<td>115</td>
<td>12</td>
<td>51</td>
<td>11</td>
<td>31</td>
<td>70</td>
<td>21</td>
<td>30</td>
<td>63</td>
<td>64</td>
</tr>
<tr>
<td>42</td>
<td>57</td>
<td>33</td>
<td>47</td>
<td>24</td>
<td>34</td>
<td>75</td>
<td>118</td>
<td>14</td>
<td>45</td>
<td>29</td>
<td>44</td>
<td>86</td>
<td>23</td>
<td>20</td>
<td>52</td>
<td>30</td>
</tr>
<tr>
<td>43</td>
<td>47</td>
<td>65</td>
<td>57</td>
<td>25</td>
<td>39</td>
<td>74</td>
<td>107</td>
<td>19</td>
<td>58</td>
<td>23</td>
<td>39</td>
<td>90</td>
<td>23</td>
<td>27</td>
<td>63</td>
<td>33</td>
</tr>
<tr>
<td>44</td>
<td>58</td>
<td>52</td>
<td>55</td>
<td>24</td>
<td>62</td>
<td>97</td>
<td>116</td>
<td>17</td>
<td>60</td>
<td>36</td>
<td>39</td>
<td>99</td>
<td>34</td>
<td>39</td>
<td>88</td>
<td>27</td>
</tr>
<tr>
<td>45</td>
<td>66</td>
<td>62</td>
<td>66</td>
<td>21</td>
<td>66</td>
<td>99</td>
<td>120</td>
<td>17</td>
<td>82</td>
<td>33</td>
<td>52</td>
<td>115</td>
<td>38</td>
<td>50</td>
<td>83</td>
<td>25</td>
</tr>
<tr>
<td>46</td>
<td>77</td>
<td>61</td>
<td>76</td>
<td>21</td>
<td>98</td>
<td>110</td>
<td>143</td>
<td>12</td>
<td>63</td>
<td>34</td>
<td>50</td>
<td>105</td>
<td>30</td>
<td>52</td>
<td>82</td>
<td>29</td>
</tr>
</tbody>
</table>
W 2012 r. najliczniejszą grupę zawodową stanowiły położne w przedziale wiekowym 40-50 lat życia. W wieku 63 pracuje 117 położnych, w wieku 64 lat - 102 położne, a w wieku 67 lat - 28 położnych.

Źródlo: Na podstawie danych z NFZ. 2012 r.
Tabela 25. Wielokrotność zgłoszeń pielęgniarek do realizacji umów przez świadczeniodawców.

<table>
<thead>
<tr>
<th>Wyszczególnienie</th>
<th>dolnośląski</th>
<th>kujawsko-pomorski</th>
<th>lubelski</th>
<th>lubuski</th>
<th>małopolski</th>
<th>mazowiecki</th>
<th>opolski</th>
<th>podkarpacki</th>
<th>podlaski</th>
<th>pomorski</th>
<th>śląskie</th>
<th>świętokrzyskie</th>
<th>województwo warmińsko-mazurskie</th>
<th>województwo wielkopolskie</th>
<th>województwo zachodniopomorskie</th>
<th>RAZEM</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Liczba pielęgniarek zgłoszonych do realizacji umów tylko przez 1 świadczeniodawcę</td>
<td>12 489</td>
<td>8 505</td>
<td>9 929</td>
<td>3 735</td>
<td>9 838</td>
<td>13 730</td>
<td>21 812</td>
<td>4 002</td>
<td>9 356</td>
<td>5 155</td>
<td>8 075</td>
<td>20 456</td>
<td>5 370</td>
<td>5 417</td>
<td>12 063</td>
<td>6 122</td>
</tr>
<tr>
<td>Liczba pielęgniarek zgłoszonych do realizacji umów przez 2 świadczeniodawców</td>
<td>1 545</td>
<td>738</td>
<td>1 110</td>
<td>398</td>
<td>1 420</td>
<td>1 676</td>
<td>2 937</td>
<td>527</td>
<td>1 089</td>
<td>576</td>
<td>890</td>
<td>3 271</td>
<td>650</td>
<td>575</td>
<td>2 237</td>
<td>674</td>
</tr>
<tr>
<td>Liczba pielęgniarek zgłoszonych do realizacji umów przez 3 świadczeniodawców</td>
<td>176</td>
<td>64</td>
<td>78</td>
<td>32</td>
<td>189</td>
<td>132</td>
<td>233</td>
<td>29</td>
<td>130</td>
<td>39</td>
<td>70</td>
<td>255</td>
<td>73</td>
<td>55</td>
<td>252</td>
<td>58</td>
</tr>
<tr>
<td>Liczba pielęgniarek zgłoszonych do realizacji umów przez 4 świadczeniodawców</td>
<td>23</td>
<td>6</td>
<td>9</td>
<td>5</td>
<td>16</td>
<td>8</td>
<td>31</td>
<td>11</td>
<td>2</td>
<td>8</td>
<td>23</td>
<td>8</td>
<td>4</td>
<td>24</td>
<td>6</td>
<td>184</td>
</tr>
<tr>
<td>Liczba pielęgniarek zgłoszonych do realizacji umów przez 5 świadczeniodawców</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td>1</td>
<td>3</td>
<td>3</td>
<td>4</td>
<td>7</td>
<td>1</td>
<td>5</td>
<td>27</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>---</td>
<td>---</td>
<td>---</td>
<td>---</td>
<td>---</td>
<td>---</td>
<td>---</td>
<td>---</td>
<td>---</td>
<td>---</td>
<td>---</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Liczba pielęgniarek zgłoszonych do realizacji umów przez 6 świadczeniodawców</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>1</td>
<td></td>
<td>3</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Liczba pielęgniarek zgłoszonych do realizacji umów przez 7 świadczeniodawców</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td></td>
<td>2</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

**Źródło:** Na podstawie danych z NFZ. 2012 r.

W 2012 roku 156 054 pielęgniarek zostało zgłoszonych do realizacji umów tylko przez 1 świadczeniodawcę 20 313 pielęgniarek zostało zgłoszonych do realizacji umów przez 2 świadczeniodawców, 1 865 pielęgniarek przez 3 świadczeniodawców. Odnotowano też przypadki pielęgniarek zgłoszonych do realizacji umów przez 4, 5, 6 i 7 świadczeniodawców.

Można przypuszczać, że gdyby pielęgniarki pracowały u jednego pracodawcy, to system ochrony zdrowia byłby niewydolny w realizacji świadczeń zdrowotnych wymagających udziału pielęgniarek lub realizowanych samodzielnie przez pielęgniarki.
**Tabela 26. Wielokrotność zgłoszeń położnych do realizacji umów przez świadczeniodawców.**

<table>
<thead>
<tr>
<th>Wyszczególnienie</th>
<th>dolnośląski</th>
<th>kujawsko-pomorski</th>
<th>lubelski</th>
<th>lubuski</th>
<th>łódzki</th>
<th>małopolski</th>
<th>mazowiecki</th>
<th>opolski</th>
<th>podkarpacki</th>
<th>podlaski</th>
<th>pomorski</th>
<th>śląski</th>
<th>świętokrzyski</th>
<th>warmińsko-mazurski</th>
<th>wielkopolski</th>
<th>zielonogórski</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Liczba położnych zgłoszonych</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>do realizacji umów tylko przez 1 świadczeniodawcę</td>
<td>1 247</td>
<td>1 063</td>
<td>1 168</td>
<td>502</td>
<td>1 302</td>
<td>1 611</td>
<td>2 477</td>
<td>480</td>
<td>1 429</td>
<td>652</td>
<td>2 158</td>
<td>661</td>
<td>691</td>
<td>1 831</td>
<td>820</td>
<td>19 020</td>
</tr>
<tr>
<td>Liczba położnych zgłoszonych</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>do realizacji umów przez 2 świadczeniodawców</td>
<td>173</td>
<td>109</td>
<td>147</td>
<td>31</td>
<td>170</td>
<td>199</td>
<td>351</td>
<td>16</td>
<td>32</td>
<td>95</td>
<td>106</td>
<td>325</td>
<td>43</td>
<td>72</td>
<td>146</td>
<td>89</td>
</tr>
<tr>
<td>Liczba położnych zgłoszonych</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>do realizacji umów przez 3 świadczeniodawców</td>
<td>33</td>
<td>14</td>
<td>22</td>
<td>4</td>
<td>25</td>
<td>21</td>
<td>35</td>
<td>1</td>
<td>17</td>
<td>7</td>
<td>34</td>
<td>12</td>
<td>9</td>
<td>14</td>
<td>248</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Liczba położnych zgłoszonych</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>do realizacji umów przez 4 świadczeniodawców</td>
<td>8</td>
<td>3</td>
<td>2</td>
<td>3</td>
<td>2</td>
<td>4</td>
<td>3</td>
<td>9</td>
<td>1</td>
<td>4</td>
<td>9</td>
<td>1</td>
<td>4</td>
<td>6</td>
<td>40</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Liczba położnych zgłoszonych</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>do realizacji umów przez 5 świadczeniodawców</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>40</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Liczba położnych zgłoszonych</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>do realizacji umów przez 6 świadczeniodawców</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>Liczba położnych zgłoszonych</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>do realizacji umów przez 7 świadczeniodawców</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
</tr>
</tbody>
</table>

**Źródło:** Na podstawie danych z NFZ. 2012 r.

W 2012 roku 19 020 położnych zostało zgłoszonych do realizacji umów tylko przez 1 świadczeniodawcę 2 104 położne zostało zgłoszone do realizacji umów przez 2 świadczeniodawców, 248 położnych przez 3 świadczeniodawców. Odnotowano też przypadki położnych zgłoszonych do realizacji umów przez 4, 5, 6 i 7 świadczeniodawców.

Można przypuszczać, że gdyby położne pracowały u jednego pracodawcy, to system ochrony zdrowia byłby niewydolny w realizacji świadczeń zdrowotnych wymagających udziału położnej lub realizowanych samodzielnie przez położne.
<table>
<thead>
<tr>
<th>RAZEM</th>
<th>% powtórzeń pielęgniarek pomiędzy rodzajami świadczeń</th>
<th>OW NFZ</th>
<th>01 - Podstawowa opieka zdrowotna</th>
<th>02 - Ambulatoryjna opieka specjalistyczna</th>
<th>03 - Leczenie szpitalne</th>
<th>04 - Opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień</th>
<th>05 - Rehabilitacja lecznicza</th>
<th>07 - Leczenie stomatologiczne</th>
<th>08 - Leczenie uzdrowiskowe</th>
<th>10 - Profilaktyczne programy zdrowotne</th>
<th>11 - Świadczenia odrębnie kontraktowane</th>
<th>12 - Świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze</th>
<th>13 - Opieka paliatywna i hospicyjna</th>
<th>17 - Pomoc doraźna i transport sanitarny</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>RAZEM</td>
<td></td>
<td>37 665</td>
<td>18 841</td>
<td>101 542</td>
<td>10 767</td>
<td>5 592</td>
<td>691</td>
<td>1 999</td>
<td>3 866</td>
<td>136</td>
<td>18 398</td>
<td>3 866</td>
<td>266</td>
<td>177 419</td>
</tr>
<tr>
<td>Zdr.</td>
<td></td>
<td>37 665</td>
<td>18 841</td>
<td>101 542</td>
<td>10 767</td>
<td>5 592</td>
<td>691</td>
<td>1 999</td>
<td>3 866</td>
<td>136</td>
<td>18 398</td>
<td>3 866</td>
<td>266</td>
<td>177 419</td>
</tr>
<tr>
<td>Dolnośląski</td>
<td>2 970</td>
<td>1 555</td>
<td>7 909</td>
<td>53</td>
<td>7 15</td>
<td>1 464</td>
<td>53</td>
<td>373</td>
<td>20</td>
<td>307</td>
<td>7</td>
<td>1 702</td>
<td>276</td>
<td>20</td>
</tr>
<tr>
<td>Kujawsko-Pomorski</td>
<td>1 956</td>
<td>966</td>
<td>5 271</td>
<td>34</td>
<td>513</td>
<td>296</td>
<td>34</td>
<td>294</td>
<td>40</td>
<td>368</td>
<td>6</td>
<td>618</td>
<td>257</td>
<td>32</td>
</tr>
<tr>
<td>Łódzki</td>
<td>2 401</td>
<td>1 053</td>
<td>7 051</td>
<td>620</td>
<td>344</td>
<td>116</td>
<td>91</td>
<td>91</td>
<td>5</td>
<td>1 797</td>
<td>7</td>
<td>411</td>
<td>118</td>
<td>13</td>
</tr>
<tr>
<td>Małopolski</td>
<td>3 506</td>
<td>1 646</td>
<td>8 410</td>
<td>467</td>
<td>310</td>
<td>66</td>
<td>310</td>
<td>66</td>
<td>310</td>
<td>66</td>
<td>28</td>
<td>1 647</td>
<td>395</td>
<td>14</td>
</tr>
<tr>
<td>Mazowiecki</td>
<td>4 657</td>
<td>2 415</td>
<td>15 706</td>
<td>1 395</td>
<td>812</td>
<td>98</td>
<td>98</td>
<td>98</td>
<td>98</td>
<td>98</td>
<td>28</td>
<td>2 017</td>
<td>452</td>
<td>36</td>
</tr>
<tr>
<td>Opolski</td>
<td>925</td>
<td>189</td>
<td>3 375</td>
<td>189</td>
<td>3 375</td>
<td>189</td>
<td>3 375</td>
<td>189</td>
<td>3 375</td>
<td>189</td>
<td>3 375</td>
<td>189</td>
<td>3 375</td>
<td>189</td>
</tr>
<tr>
<td>Podkarpacki</td>
<td>2 226</td>
<td>1 028</td>
<td>5 641</td>
<td>329</td>
<td>538</td>
<td>311</td>
<td>311</td>
<td>311</td>
<td>311</td>
<td>311</td>
<td>12</td>
<td>2 117</td>
<td>452</td>
<td>36</td>
</tr>
<tr>
<td>Podlaski</td>
<td>1 221</td>
<td>603</td>
<td>3 467</td>
<td>407</td>
<td>187</td>
<td>22</td>
<td>22</td>
<td>22</td>
<td>22</td>
<td>22</td>
<td>4</td>
<td>4 11</td>
<td>4</td>
<td>22</td>
</tr>
<tr>
<td>Pomeranian</td>
<td>2 082</td>
<td>1 021</td>
<td>5 123</td>
<td>687</td>
<td>250</td>
<td>34</td>
<td>34</td>
<td>34</td>
<td>34</td>
<td>34</td>
<td>10</td>
<td>411</td>
<td>255</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>Śląskie</td>
<td>4 575</td>
<td>2 765</td>
<td>13 351</td>
<td>1 479</td>
<td>837</td>
<td>53</td>
<td>53</td>
<td>53</td>
<td>53</td>
<td>53</td>
<td>1</td>
<td>1 679</td>
<td>230</td>
<td>9</td>
</tr>
<tr>
<td>Świętokrzyskie</td>
<td>1 294</td>
<td>622</td>
<td>3 375</td>
<td>407</td>
<td>187</td>
<td>22</td>
<td>22</td>
<td>22</td>
<td>22</td>
<td>22</td>
<td>4</td>
<td>4 11</td>
<td>4</td>
<td>22</td>
</tr>
<tr>
<td>Warmińsko-Mazurskie</td>
<td>1 357</td>
<td>659</td>
<td>3 467</td>
<td>407</td>
<td>187</td>
<td>22</td>
<td>22</td>
<td>22</td>
<td>22</td>
<td>22</td>
<td>4</td>
<td>4 11</td>
<td>4</td>
<td>22</td>
</tr>
<tr>
<td>Wielkopolskie</td>
<td>2 401</td>
<td>1 053</td>
<td>7 051</td>
<td>620</td>
<td>344</td>
<td>116</td>
<td>91</td>
<td>91</td>
<td>5</td>
<td>1 797</td>
<td>7</td>
<td>411</td>
<td>118</td>
<td>13</td>
</tr>
<tr>
<td>Zachodniopomorskie</td>
<td>1 956</td>
<td>966</td>
<td>5 271</td>
<td>34</td>
<td>513</td>
<td>296</td>
<td>34</td>
<td>294</td>
<td>40</td>
<td>368</td>
<td>6</td>
<td>618</td>
<td>257</td>
<td>32</td>
</tr>
</tbody>
</table>
| Źródło: Na podstawie danych z NFZ. 2012 r.
Z danych Narodowego Funduszu Zdrowia wynika, że w 2012 roku 177 419 pielęgniarek zostało zgłoszonych do realizacji umów w poszczególnych rodzajach świadczeń.

Rycina 8. Liczba pielęgniarek zgłoszonych do realizacji umów w poszczególnych rodzajach świadczeń w 2012 roku.

<table>
<thead>
<tr>
<th>Rodzaj świadczenia</th>
<th>Liczba</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>leczeniu szpitalnym</td>
<td>101 542</td>
</tr>
<tr>
<td>podstawowej opiece zdrowotnej</td>
<td>37 665</td>
</tr>
<tr>
<td>ambulatorynej opiece specjalistycznej</td>
<td>18 841</td>
</tr>
<tr>
<td>świadczeniach pielegnacyjno - opiekuńczych</td>
<td>18 398</td>
</tr>
<tr>
<td>opiece psychiatrycznej i leczenia uzależnień</td>
<td>10 767</td>
</tr>
<tr>
<td>rehabilitacji leczniczej</td>
<td>5 936</td>
</tr>
<tr>
<td>świadczeniach odrębnie kontraktowanych</td>
<td>4 542</td>
</tr>
<tr>
<td>opiece paliatywnej i hospicyjnej</td>
<td>3 866</td>
</tr>
<tr>
<td>leczeniu stomatologicznym</td>
<td>691</td>
</tr>
<tr>
<td>profilaktycznych programach zdrowotnych</td>
<td>321</td>
</tr>
<tr>
<td>pomocy doraźnej i transporcie sanitarnym</td>
<td>266</td>
</tr>
<tr>
<td>zaopatrzeniu w sprzęt ortopedyczny, pomocniczy i inne</td>
<td>137</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Źródło: Na podstawie danych z NFZ – 2012 r.
### Tabela 28. Liczba położnych zgłoszonych do realizacji umów w poszczególnych rodzajach świadczeń

<table>
<thead>
<tr>
<th>OW NFZ</th>
<th>01 - Podstawowa opieka zdrowotna</th>
<th>02 - Ambulatoryjna opieka specjalistyczna</th>
<th>03 - Leczenie szpitalne</th>
<th>04 - Opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień</th>
<th>05 - Rehabilitacja lecznicza</th>
<th>06 - Leczenie stomatologiczne</th>
<th>07 - Leczenie urodzeniowe</th>
<th>08 - Leczenie wstępne</th>
<th>09 - Profilaktyczne programy zdrowotne</th>
<th>10 - Przeprowadzanie ostrego ortopedycznego, leczniczego sprzętu i technicznych środków</th>
<th>11 - Świadczenia kontraktowane</th>
<th>12 - Pomoc doraźna i transport sanitarny</th>
<th>13 - Opieka pielęgnacyjna i opiekuńcza</th>
<th>14 - Świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze</th>
<th>15 - Tania pomoc sanitarna</th>
<th>% powtórzeń położnych pomiędzy rodzajami świadczeń</th>
<th>Razem</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>dolnośląski</td>
<td>477</td>
<td>293</td>
<td>963</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>1</td>
<td>5</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>10</td>
<td>2</td>
<td>10</td>
<td>1</td>
<td>13</td>
<td>21</td>
<td>20,0</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>kujawsko-pomorski</td>
<td>355</td>
<td>235</td>
<td>786</td>
<td>4</td>
<td>7</td>
<td>4</td>
<td>10</td>
<td>1</td>
<td>7</td>
<td>1</td>
<td>14</td>
<td>1 189</td>
<td>19,8</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>14,7</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>lubelski</td>
<td>403</td>
<td>156</td>
<td>925</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>7</td>
<td></td>
<td></td>
<td>1</td>
<td>13</td>
<td>5</td>
<td>2</td>
<td>1 337</td>
<td>11,7</td>
<td></td>
<td>119</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>lubuski</td>
<td>126</td>
<td>76</td>
<td>378</td>
<td>1</td>
<td>3</td>
<td>5</td>
<td></td>
<td></td>
<td>3</td>
<td>5</td>
<td></td>
<td>3 538</td>
<td>10,0</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>22</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>łódzki</td>
<td>452</td>
<td>253</td>
<td>1 017</td>
<td>3</td>
<td>9</td>
<td>6</td>
<td>1</td>
<td>13</td>
<td>5</td>
<td>2</td>
<td></td>
<td>1 499</td>
<td>17,5</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td>17</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>małopolski</td>
<td>402</td>
<td>332</td>
<td>1 268</td>
<td>4</td>
<td>3</td>
<td>2</td>
<td>13</td>
<td>4</td>
<td>3</td>
<td>26</td>
<td>1</td>
<td>5</td>
<td>1 831</td>
<td>12,7</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>20,0</td>
</tr>
<tr>
<td>mazowiecki</td>
<td>766</td>
<td>463</td>
<td>2 107</td>
<td>3</td>
<td>2</td>
<td>7</td>
<td>1</td>
<td>4</td>
<td>1</td>
<td>18</td>
<td></td>
<td>2 867</td>
<td>17,6</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td>17</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>opolski</td>
<td>101</td>
<td>64</td>
<td>348</td>
<td>3</td>
<td>4</td>
<td>9</td>
<td></td>
<td>8</td>
<td>2</td>
<td>6</td>
<td></td>
<td>496</td>
<td>9,9</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>podkarpacki</td>
<td>273</td>
<td>223</td>
<td>1 042</td>
<td>1</td>
<td>3</td>
<td>1</td>
<td>6</td>
<td>10</td>
<td>7</td>
<td>18</td>
<td></td>
<td>1 462</td>
<td>8,3</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td>14</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>podlaski</td>
<td>178</td>
<td>116</td>
<td>546</td>
<td>1</td>
<td>7</td>
<td>5</td>
<td></td>
<td>9</td>
<td>4</td>
<td>1</td>
<td></td>
<td>770</td>
<td>12,6</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>13</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>pomorski</td>
<td>257</td>
<td>232</td>
<td>737</td>
<td>3</td>
<td>14</td>
<td>1</td>
<td></td>
<td>11</td>
<td>1</td>
<td>3</td>
<td></td>
<td>1 041</td>
<td>20,9</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td>23</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>śląski</td>
<td>751</td>
<td>482</td>
<td>1 628</td>
<td>4</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td>36</td>
<td>4</td>
<td>5</td>
<td>9</td>
<td></td>
<td>2 527</td>
<td>15,6</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>4</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>świętokrzyski</td>
<td>118</td>
<td>147</td>
<td>528</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td>12</td>
<td>6</td>
<td></td>
<td>2</td>
<td></td>
<td>705</td>
<td>15,6</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>3</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>warmińsko-mazurski</td>
<td>175</td>
<td>130</td>
<td>568</td>
<td>1</td>
<td>3</td>
<td>3</td>
<td></td>
<td>3</td>
<td>1</td>
<td>7</td>
<td></td>
<td>780</td>
<td>13,2</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td>3</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>wielkopolski</td>
<td>439</td>
<td>331</td>
<td>1 390</td>
<td>2</td>
<td>5</td>
<td>3</td>
<td></td>
<td>7</td>
<td>10</td>
<td>4</td>
<td></td>
<td>1 986</td>
<td>10,1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>zachodniopomorski</td>
<td>231</td>
<td>112</td>
<td>636</td>
<td>3</td>
<td>6</td>
<td>1</td>
<td>7</td>
<td>3</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td></td>
<td>929</td>
<td>8,7</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>8</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Razem</strong></td>
<td><strong>5 484</strong></td>
<td><strong>3 640</strong></td>
<td><strong>14 859</strong></td>
<td><strong>31</strong></td>
<td><strong>31</strong></td>
<td><strong>29</strong></td>
<td><strong>13</strong></td>
<td><strong>144</strong></td>
<td><strong>23</strong></td>
<td><strong>6</strong></td>
<td></td>
<td><strong>119</strong></td>
<td><strong>42</strong></td>
<td><strong>81</strong></td>
<td><strong>21 368</strong></td>
<td><strong>14,7</strong></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

**Źródło:** Na podstawie danych z NFZ. 2012 r.
W 2012 roku 21 368 położnych zostało zgłoszonych do realizacji umów w poszczególnych rodzajach świadczeń.

Rycina 9. Liczba położnych zgłoszonych do realizacji umów w poszczególnych rodzajach świadczeń.

Z analizy powyższych danych wynika, że podmioty lecznicze – szpitale, to główne miejsce pracy pielęgniarek i położnych.

Źródło: Na podstawie danych z NFZ. – 2012 r.
Tabela 29. Charakterystyka wiekowa pielęgniarek udzielających świadczeń w podstawowej opiece zdrowotnej w 2012 r.

<table>
<thead>
<tr>
<th>WIEK</th>
<th>dolnośląski</th>
<th>kujawsko-pomorski</th>
<th>lubelski</th>
<th>łódzki</th>
<th>małopolski</th>
<th>mazowiecki</th>
<th>opolski</th>
<th>podkarpacki</th>
<th>podlaski</th>
<th>pomorski</th>
<th>śląskiego</th>
<th>warmińsko-mazurski</th>
<th>wielkopolski</th>
<th>RAZEM</th>
<th>%</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>23-30</td>
<td>35</td>
<td>17</td>
<td>43</td>
<td>12</td>
<td>18</td>
<td>71</td>
<td>87</td>
<td>36</td>
<td>75</td>
<td>43</td>
<td>21</td>
<td>70</td>
<td>42</td>
<td>9</td>
<td>83</td>
</tr>
<tr>
<td>31-35</td>
<td>53</td>
<td>52</td>
<td>82</td>
<td>23</td>
<td>46</td>
<td>103</td>
<td>81</td>
<td>45</td>
<td>87</td>
<td>26</td>
<td>46</td>
<td>103</td>
<td>40</td>
<td>11</td>
<td>93</td>
</tr>
<tr>
<td>36-40</td>
<td>319</td>
<td>230</td>
<td>251</td>
<td>137</td>
<td>268</td>
<td>408</td>
<td>460</td>
<td>125</td>
<td>277</td>
<td>142</td>
<td>258</td>
<td>568</td>
<td>164</td>
<td>138</td>
<td>464</td>
</tr>
<tr>
<td>41-45</td>
<td>443</td>
<td>294</td>
<td>346</td>
<td>154</td>
<td>387</td>
<td>440</td>
<td>705</td>
<td>145</td>
<td>318</td>
<td>180</td>
<td>363</td>
<td>696</td>
<td>169</td>
<td>198</td>
<td>563</td>
</tr>
<tr>
<td>46-50</td>
<td>589</td>
<td>397</td>
<td>518</td>
<td>197</td>
<td>433</td>
<td>649</td>
<td>847</td>
<td>161</td>
<td>407</td>
<td>207</td>
<td>408</td>
<td>822</td>
<td>210</td>
<td>301</td>
<td>652</td>
</tr>
<tr>
<td>51-55</td>
<td>815</td>
<td>530</td>
<td>688</td>
<td>250</td>
<td>620</td>
<td>949</td>
<td>1 160</td>
<td>223</td>
<td>589</td>
<td>289</td>
<td>545</td>
<td>1 252</td>
<td>360</td>
<td>379</td>
<td>882</td>
</tr>
<tr>
<td>56-60</td>
<td>555</td>
<td>357</td>
<td>446</td>
<td>171</td>
<td>492</td>
<td>636</td>
<td>922</td>
<td>149</td>
<td>359</td>
<td>259</td>
<td>322</td>
<td>827</td>
<td>256</td>
<td>263</td>
<td>696</td>
</tr>
<tr>
<td>61-65</td>
<td>141</td>
<td>67</td>
<td>101</td>
<td>59</td>
<td>107</td>
<td>198</td>
<td>324</td>
<td>44</td>
<td>104</td>
<td>51</td>
<td>102</td>
<td>205</td>
<td>50</td>
<td>49</td>
<td>242</td>
</tr>
<tr>
<td>66-70</td>
<td>20</td>
<td>12</td>
<td>11</td>
<td>7</td>
<td>25</td>
<td>44</td>
<td>56</td>
<td>7</td>
<td>10</td>
<td>13</td>
<td>15</td>
<td>29</td>
<td>2</td>
<td>7</td>
<td>46</td>
</tr>
<tr>
<td>71-77</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>1</td>
<td>3</td>
<td>5</td>
<td>8</td>
<td>15</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>2</td>
<td>3</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td>10</td>
<td>0</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Źródło: Na podstawie danych z NFZ. 2012 r.
Rycina 10. Charakterystyka wiekowa pielęgniarek udzielających świadczeń w podstawowej opiece zdrowotnej w 2012 r.

Źródło: Na podstawie danych z NFZ – 2012 r.

Z analizy informacji dotyczących charakterystyki wiekowej pielęgniarek zgłoszonych do realizacji umów w POZ w 2012 r., wynika, że w przedziale wiekowym od 23 r. ż do 40 r. ż zatrudnionych jest 5 816 pielęgniarek. Najliczniejszą grupę stanowią pielęgniarki w przedziale wiekowym 41 – 60 lat. W tym przedziale wiekowym zatrudnionych jest 29 525 pielęgniarek. W wieku 61 lat - 642 pielęgniarki, 62 lat – 438 pielęgniarek, 63 lat – 383 pielęgniarki, 64 lat – 292 pielęgniarki, 65 lat – 177 pielęgniarek, powyżej 65 r. ż pracuje 359 pielęgniarek.
Tabela 30. Charakterystyka wiekowa położnych udzielających świadczeń w podstawowej opiece zdrowotnej w 2012 r.

<table>
<thead>
<tr>
<th>OW NFZ / WIEK</th>
<th>dolnośląski</th>
<th>kujawsko-pomorski</th>
<th>łódzki</th>
<th>lubelski</th>
<th>łódzki</th>
<th>małopolski</th>
<th>mazowiecki</th>
<th>opolski</th>
<th>podkarpacki</th>
<th>podlaski</th>
<th>pomorski</th>
<th>świętokrzyski</th>
<th>warmińsko-mazurski</th>
<th>wielkopolski</th>
<th>zachodniopomorski</th>
<th>RAZEM</th>
<th>%</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>23-30</td>
<td>12</td>
<td>1</td>
<td>5</td>
<td>0</td>
<td>6</td>
<td>2</td>
<td>24</td>
<td>7</td>
<td>4</td>
<td>4</td>
<td>1</td>
<td>24</td>
<td>8</td>
<td>0</td>
<td>25</td>
<td>1</td>
<td>124</td>
</tr>
<tr>
<td>31-35</td>
<td>21</td>
<td>10</td>
<td>33</td>
<td>3</td>
<td>26</td>
<td>15</td>
<td>25</td>
<td>5</td>
<td>20</td>
<td>5</td>
<td>5</td>
<td>45</td>
<td>7</td>
<td>3</td>
<td>15</td>
<td>8</td>
<td>246</td>
</tr>
<tr>
<td>36-40</td>
<td>41</td>
<td>25</td>
<td>52</td>
<td>11</td>
<td>54</td>
<td>40</td>
<td>81</td>
<td>10</td>
<td>30</td>
<td>20</td>
<td>21</td>
<td>64</td>
<td>12</td>
<td>10</td>
<td>26</td>
<td>21</td>
<td>518</td>
</tr>
<tr>
<td>41-45</td>
<td>94</td>
<td>66</td>
<td>99</td>
<td>19</td>
<td>68</td>
<td>88</td>
<td>151</td>
<td>19</td>
<td>65</td>
<td>35</td>
<td>54</td>
<td>97</td>
<td>21</td>
<td>41</td>
<td>63</td>
<td>37</td>
<td>1017</td>
</tr>
<tr>
<td>46-50</td>
<td>112</td>
<td>82</td>
<td>103</td>
<td>21</td>
<td>86</td>
<td>71</td>
<td>163</td>
<td>18</td>
<td>44</td>
<td>36</td>
<td>58</td>
<td>143</td>
<td>26</td>
<td>38</td>
<td>62</td>
<td>37</td>
<td>1100</td>
</tr>
<tr>
<td>51-55</td>
<td>107</td>
<td>98</td>
<td>72</td>
<td>24</td>
<td>95</td>
<td>93</td>
<td>157</td>
<td>17</td>
<td>54</td>
<td>37</td>
<td>49</td>
<td>202</td>
<td>22</td>
<td>47</td>
<td>102</td>
<td>55</td>
<td>1231</td>
</tr>
<tr>
<td>56-60</td>
<td>61</td>
<td>49</td>
<td>25</td>
<td>26</td>
<td>79</td>
<td>58</td>
<td>112</td>
<td>13</td>
<td>35</td>
<td>24</td>
<td>49</td>
<td>112</td>
<td>16</td>
<td>31</td>
<td>81</td>
<td>41</td>
<td>812</td>
</tr>
<tr>
<td>61-65</td>
<td>24</td>
<td>20</td>
<td>8</td>
<td>20</td>
<td>33</td>
<td>27</td>
<td>34</td>
<td>9</td>
<td>17</td>
<td>16</td>
<td>18</td>
<td>52</td>
<td>5</td>
<td>3</td>
<td>54</td>
<td>27</td>
<td>367</td>
</tr>
<tr>
<td>66-70</td>
<td>4</td>
<td>3</td>
<td>6</td>
<td>2</td>
<td>3</td>
<td>16</td>
<td>2</td>
<td>4</td>
<td>0</td>
<td>1</td>
<td>10</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td>3</td>
<td>4</td>
<td>68</td>
<td>1,24</td>
</tr>
<tr>
<td>71-78</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>2</td>
<td>1</td>
<td>3</td>
<td>1</td>
<td>0</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>8</td>
<td>0</td>
<td>21</td>
</tr>
</tbody>
</table>

**Źródło:** Na podstawie danych z NFZ. 2012 r.
Raport Naczelnnej Rady Pielęgniarek i Położnych

Rycina 11. Charakterystyka wiekowa położnych udzielających świadczeń w podstawowej opiece zdrowotnej w 2012 r.

Z analizy informacji dotyczących charakterystyki wiekowej położnych zgłoszonych do realizacji umów w poz w 2012 r., wynika, że w przedziale wiekowym od 23 r. do 40 r. jest 5 307 położnych. Najliczniejszą grupę zawodową stanowią położne w przedziale wiekowym 41 – 60 lat. W tym przedziale wiekowym jest 15 300 położnych. W wieku 61 lat - 201 położnych, 62 lat – 124 położne, 63 lat – 117 położnych, 64 lat – 102 położne, 65 lat – 84 położne, powyżej 65 r. ż pracuje 187 położnych.

Źródło: Na podstawie danych z NFZ. 2012 r.
Tabela 31. Charakterystyka wiekowa pielęgniarek medycyny szkolnej udzielających świadczeń w podstawowej opiece zdrowotnej w 2012 r.

<table>
<thead>
<tr>
<th>OW NFZ / WIEK</th>
<th>dolnośląski</th>
<th>kujawsko-pomorski</th>
<th>łódzki</th>
<th>małopolski</th>
<th>mazowiecki</th>
<th>opolski</th>
<th>podkarpacki</th>
<th>podlaski</th>
<th>pomorski</th>
<th>śląski</th>
<th>świętokrzyski</th>
<th>warmińsko-mazurski</th>
<th>wielkopolski</th>
<th>zielonogórski</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>36-40</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>1</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>1</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td>41-45</td>
<td>1</td>
<td>3</td>
<td>0</td>
<td>10</td>
<td>0</td>
<td>29</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>2</td>
<td>0</td>
<td>29</td>
<td>1</td>
<td>10,14</td>
</tr>
<tr>
<td>46-50</td>
<td>6</td>
<td>14</td>
<td>9</td>
<td>3</td>
<td>3</td>
<td>1</td>
<td>21</td>
<td>1</td>
<td>7</td>
<td>2</td>
<td>51</td>
<td>2</td>
<td>1</td>
<td>22,17</td>
</tr>
<tr>
<td>51-55</td>
<td>15</td>
<td>14</td>
<td>11</td>
<td>7</td>
<td>1</td>
<td>22</td>
<td>11</td>
<td>2</td>
<td>14</td>
<td>12</td>
<td>11</td>
<td>47</td>
<td>5</td>
<td>326</td>
</tr>
<tr>
<td>56-60</td>
<td>37</td>
<td>3</td>
<td>9</td>
<td>2</td>
<td>7</td>
<td>24</td>
<td>21</td>
<td>29</td>
<td>17</td>
<td>19</td>
<td>10</td>
<td>19</td>
<td>15</td>
<td>111,83</td>
</tr>
<tr>
<td>61-65</td>
<td>1</td>
<td>0</td>
<td>6</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>19</td>
<td>0</td>
<td>11</td>
<td>0</td>
<td>9</td>
<td>6</td>
<td>1</td>
<td>0</td>
<td>83</td>
</tr>
<tr>
<td>66-72</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>3</td>
<td>3</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>1</td>
<td>3</td>
<td>0</td>
<td>12</td>
</tr>
</tbody>
</table>

**Źródło:** Na podstawie danych z NFZ. 2012 r.
Rycina 12. Charakterystyka wiekowa pielęgniarek medycyny szkolnej udzielających świadczeń w podstawowej opiece zdrowotnej w 2012 r.

7. PODSUMOWANIE.

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych analizując informacje zebrane w powyższym dokumencie wskazuje kierunki działania jakie należy podjąć w celu poprawy sytuacji zawodowej pielęgniarek i położnych w systemie ochrony zdrowia.

Rekomendacja ogólna:
Opracowanie i wdrożenie rządowego programu zabezpieczenia społeczeństwa w świadczenia realizowane przez pielęgniarki i położne.

Rekomendacje szczegółowe:
Opracowanie i wdrożenie:
1. docelowego wskaźnika zatrudnienia pielęgniarek na 1 tysiąc mieszkańców,
2. zabezpieczenia kształcenia przeddyplomowego pielęgniarek i położnych,
3. polityki zatrudnienia pielęgniarek i położnych:
   – zgodnie z przygotowaniem zawodowym;
   – zgodnie z uzyskanymi kwalifikacjami w kształceniu podyplomowym.
4. mechanizmów zapewniających wynagrodzenie pielęgniarek i położnych:
   – zgodnie z przygotowaniem zawodowym;
   – zgodnie z uzyskanymi kwalifikacjami w kształceniu podyplomowym.

Zabezpieczenie możliwości realizacji obowiązku kształcenia ustawicznego pielęgniarek i położnych.

Uregulowanie kwestii minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych wymaganych przy udzielaniu świadczeń w poszczególnych zakresach będących przedmiotem kontraktowania przez NFZ (w szczególności świadczeń udzielanych w trybie całodobowym) oraz ich ujednolicenia dla wszystkich podmiotów udzielających świadczeń finansowanych ze środków publicznych.

Analiza zapotrzebowania na pielęgniarki i położne o określonych specjalnościach, wynikającej z wymagań kwalifikacyjnych i dostępności określonych przepisami rozporządzeń Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych, będących podstawą do wyprawowywania „Katalogu priorytetowych dziedzin szkolenia specjalizacyjnego”.

Prowadzenie kampanii informującej o działaniach rządowych na rzecz niwelowania konsekwencji braku pielęgniarek i położnych dla zabezpieczenia społeczeństwa w świadczenia zdrowotne.

Ustalenie minimalnej liczby specjalistów w poszczególnych dziedzinach pielęgniarstwa/położnictwa dla każdego województwa.
WYKAZ TABEL

Tabela 1. Wybrane dane demograficzne według województw ................................................................. 8
Tabela 2. Limity przyjęć oraz liczba absolwentów na kierunku pielęgniarstwo w latach 2006-2011 ................................................... 20
Tabela 3. Liczba absolwentów kierunku pielęgniarstwo uzyskujących prawo wykonywania zawodu ................................................................. 20
Tabela 4. Liczba pielęgniarek zarejestrowanych w CRPiP z uwzględnieniem wykształcenia ................................................................. 21
Tabela 5. Liczba limitów przyjęć na studia oraz liczba absolwentów na kierunku położnictwo w latach 2006-2010 ................................................... 21
Tabela 6. Liczba absolwentów kierunku położnictwo uzyskujących prawo wykonywania zawodu ................................................................. 21
Tabela 7. Liczba położnych zarejestrowanych w CRPiP z uwzględnieniem wykształcenia ................................................................. 22
Tabela 8. Liczba specjalistów w poszczególnych dziedzinach kształcenia z podziałem na województwa w latach 2002-2014 ................................................... 24
Tabela 9. Liczba pielęgniarek zarejestrowanych w CRPiP w latach 2008-2014 ................................................... 27
Tabela 10. Struktura wiekowa pielęgniarek zarejestrowanych w CRPiP ................................................................. 28
Tabela 11. Liczba pielęgniarek zarejestrowanych w CRPiP wg przedziałów wiekowych w podziale na województwa ................................................... 29
Tabela 12. Liczba położnych zarejestrowanych w CRPiP w latach 2008-2014 ................................................... 30
Tabela 13. Struktura wiekowa położnych zarejestrowanych w CRPiP ................................................................. 30
Tabela 12. Liczba położnych zarejestrowanych w CRPiP wg przedziałów wiekowych w podziale na województwa ................................................... 31
Tabela 13. Prognozowane wskaźniki zatrudnienia pielęgniarek i położnych w latach 2015-2025 ................................................................. 32
Tabela 14. Prognozowane wskaźniki zatrudnienia pielęgniarek i położnych w latach 2015-2025 z podziałem na województwa ................................................... 32
Tabela 17. Liczba wydanych zaświadczeń na potrzeby uznawania kwalifikacji zawodowych w okresie od 01-05-2004 do 31-12-2014 ................................................... 35
Tabela 18. Liczba zarejestrowanych pielęgniarek i położnych nie będących obywatelami Polski ................................................................. 36
Tabela 19. Liczba pielęgniarek zatrudnionych na umowę o pracę oraz umowę cywilno-prawną w poszczególnych województwach z uwzględnieniem roku urodzenia (przedziały wiekowe co 5 lat) oraz roku uzyskania uprawnień emerytalnych ................................................................. 37
Tabela 20. Liczba położnych zatrudnionych na umowę o pracę oraz umowę cywilno-prawną w poszczególnych województwach z uwzględnieniem roku urodzenia (przedziały wiekowe co 5 lat) oraz roku uzyskania uprawnień emerytalnych ................................................................. 38
Tabela 21. Ogólna liczba pielęgniarek i położnych zatrudnionych na umowę o pracę, z uwzględnieniem roku urodzenia (przedsiębiorstwie wiekowe co 5 lat) oraz roku uzyskania uprawnień emerytalnych ................................................................. 39
Tabela 22. Ogólna liczba pielęgniarek i położnych zatrudnionych na umowę cywilnoprawną, z uwzględnieniem roku urodzenia (przedsiębiorstwie wiekowe co 5 lat) oraz roku uzyskania uprawnień emerytalnych ................................................................. 39
Tabela 23. Struktura wiekowa pielęgniarek zgłoszonych do realizacji umów w 2012 r. ........ 40
Tabela 24. Struktura wiekowa położnych zgłoszonych do realizacji umów w 2012 r. ........ 42
Tabela 25. Wielokrotność zgłoszeń pielęgniarek do realizacji umów
przez świadczeniodawców ................................................................. 44
Tabela 26. Wielokrotność zgłoszeń położnych do realizacji umów
przez świadczeniodawców ................................................................. 46
Tabela 27. Liczba pielęgniarek zgłoszonych do realizacji umów
w poszczególnych rodzajach świadczeń w 2012 roku ........................................ 47
Tabela 28. Liczba położnych zgłoszonych do realizacji umów
w poszczególnych rodzajach świadczeń .................................................. 49
Tabela 29. Charakterystyka wiekowa pielęgniarek udzielających świadczeń
w podstawowej opiece zdrowotnej w 2012 r. ........................................... 51
Tabela 30. Charakterystyka wiekowa położnych udzielających świadczeń
w podstawowej opiece zdrowotnej w 2012 r. ........................................... 53
Tabela 31. Charakterystyka wiekowa pielęgniarek medycyny szkolnej
udzielających świadczeń w podstawowej opiece zdrowotnej w 2012 r. .......... 55

WYKAZ RYCIN

Rycina 1. Struktura pielęgniarek zarejestrowanych w CRPiP z uwzględnieniem wieku
i województw (w%) .................................................................................. 3
Rycina 2. Struktura położnych zarejestrowanych w CRPiP z uwzględnieniem wieku
i województw (w%) .................................................................................. 3
Rycina 3. Liczba specjalistów w poszczególnych dziedzinach kształcenia
w latach 2002-2014 .................................................................................. 26
Rycina 4. Struktura wiekowa pielęgniarek zarejestrowanych w CRPiP .......................... 28
Rycina 5. Struktura wiekowa położnych zarejestrowanych w CRPiP ......................... 30
Rycina 6. Prognozowane wskaźniki zatrudnienia pielęgniarek i położnych
w latach 2015-2025 z podziałem na województwa ......................................... 33
Rycina 7. Wskaźnik pielęgniarek zatrudnionych na 1 tys. mieszkańców
w wybranych krajach ................................................................................ 34
Rycina 8. Liczba pielęgniarek zgłoszonych do realizacji umów
w poszczególnych rodzajach świadczeń w 2012 roku ......................................... 48
Rycina 9. Liczba położnych zgłoszonych do realizacji umów
w poszczególnych rodzajach świadczeń .................................................. 50
Rycina 10. Charakterystyka wiekowa pielęgniarek udzielających świadczeń
w podstawowej opiece zdrowotnej w 2012 r. ............................................... 52
Rycina 11. Charakterystyka wiekowa położnych udzielających świadczeń
w podstawowej opiece zdrowotnej w 2012 r. ............................................... 54
Rycina 12. Charakterystyka wiekowa pielęgniarek medycyny szkolnej
udzielających świadczeń w podstawowej opiece zdrowotnej w 2012 r. .......... 56
SŁOWNIK

PWZ – prawo wykonywania zawodu