

Warszawa, dn. 23.07.2025

PHU EBEN-HEZER Dariusz Popiński ul. Wasilkowska 12c 04-938 Warszawa NIP: 9521642875

List otwarty: Dość eksperymentów na ochronie zdrowia. Czas na realne decyzje.

- Premiera Rządu RP – Donalda Tuska
- Nowo powołanej Minister Zdrowia – Jolanty Sobierańskiej-Grendy
- Przewodniczącego Komisji Zdrowia Sejmu RP
- Redakcji mediów ogólnopolskich

Wobec zapowiedzi zmian w kierownictwie Ministerstwa Zdrowia oraz doniesień o planowanym przeniesieniu Izabeli Leszczyny do resortu finansów, **środowisko pielęgniarskie z rosnącym niepokojem obserwuje brak rzeczywistego postępu w reformie systemu opieki zdrowotnej.**

Minister Leszczyna pozostawi po sobie niechlubny bilans: **niemal dwa zmarnowane lata i brak wdrożenia kluczowych regulacji prawnych**, które umożliwiłyby **praktyczne wykorzystanie kompetencji tysięcy wysoko wykwalifikowanych pielęgniarek i pielęgniarzy.**

Pomimo wydatkowania ponad **80 milionów złotych** ze środków publicznych na kształcenie kadr pielęgniarskich – w tym kursy, specjalizacje i szkolenia – **efekty tych inwestycji nie przekładają się na żadne realne uprawnienia zawodowe pielęgniarek i położnych.** Stan ten budzi uzasadnione **podejrzenie marnotrawstwa środków publicznych**, a także **braku spójnej polityki wdrożeniowej** po stronie Ministerstwa Zdrowia.

Co więcej, nie obserwujemy istotnej **poprawy jakości leczenia** ani opieki nad pacjentem **wynikającej z tych szkoleń**, ponieważ system w dalszym ciągu **traktuje pielęgniarki jako personel pomocniczy**, mimo ich coraz wyższego poziomu wykształcenia, specjalizacji i doświadczenia zawodowego. **Kursy i szkolenia kończone przez pielęgniarki nie mogą być praktycznie wykorzystane**, ponieważ resort zdrowia – działając w porozumieniu z korporacją lekarską – **systematycznie blokuje możliwość poszerzenia kompetencji zawodowych** oraz skutecznie **opóźnia wdrożenie ustawy o zaawansowanej praktyce pielęgniarskiej (APN)**, którego projekt został przesłany kilka miesięcy temu.

Dowodami na to są m.in.:

- stanowisko Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej z dnia 7 lutego 2025 r., w którym **sprzeciwiono się rozszerzeniu kompetencji** pielęgniarek anestezjologicznych w ramach APN;
- stanowisko Ministerstwa Zdrowia z dnia 25 kwietnia 2025 (znak pisma: RKP.8101.34.2025.JJ) w sprawie **dostępu do komercyjnych zabiegów** upiększających, które **ogranicza to prawo wyłącznie do lekarzy**, pomijając doświadczone pielęgniarki, w tym te z kwalifikacjami w zakresie kosmetologii

Brakuje ustawy o zaawansowanej praktyce pielęgniarskiej (APN), **brakuje wycen świadczeń, brakuje podstaw prawnych** do samodzielnej pracy, co podważa sens kształcenia się. Efekt? **Zniechęcenie, rezygnacja z pracy w publicznym szpitalu, wypalenie zawodowe i poczucie systemowego lekceważenia** – co prowadzi do niechęci wyboru tego zawodu.

Dodatkowo, Polska zmarnowała szansę w czasie własnej prezydencji w 2025 r. w Radzie UE, **przemilczając kluczowe tematy takie jak:**

- **deficyt kadr medycznych,**
- **redefinicja ról i zadań personelu medycznego w obliczu wyzwań XXI wieku,** w tym AI,
- **wdrożenie zaawansowanej praktyki pielęgniarskiej (APN) jako narzędzia zwiększenia dostępności do świadczeń zdrowotnych** (e-rejestracja to zdecydowanie za mało)
- **zmiana modelu zarządzania szpitalami i przejście od hierarchii do regulowanych zasad współpracy w ramach zespołów interdyscyplinarnych.**

W czasie, gdy AI wypisuje e-recepty, a chatboty prowadzą wywiady zdrowotne z pacjentami, **polska pielęgniarka z tytułem magistra i dwiema specjalizacjami** nadal nie może **badać pacjentów ani ordynować leków** — pełni **wyłącznie pomocniczą rolę w systemie**, który systemowo **ignoruje jej kompetencje i potencjał**. W rezultacie **marnowany jest wysiłek edukacyjny i zawodowy** tysięcy specjalistów, którzy mogliby realnie **odciążyć lekarzy, skrócić kolejki i poprawić jakość opieki nad pacjentem.**

POSTULATY:

1. **Pilne wdrożenie ustawy o zaawansowanej praktyce pielęgniarskiej - APN** jako realnej odpowiedzi na niewydolny system i kryzys kadrowy w ochronie zdrowia.
2. **Zakończenie pozorowanych działań i symbolicznych dotacji bez pokrycia w regulacjach.**
3. **Uwzględnienie głosu pielęgniarek w procesach decyzyjnych, legislacyjnych i refundacyjnych.**
4. **Reforma modelu zarządzania szpitalami poprzez ustanowienie jasnych zasad współpracy między członkami zespołów interdyscyplinarnych.**

Nowa Minister Zdrowia, Jolanta Sobierańska-Grenda, obejmuje urząd w chwili, gdy **system ochrony zdrowia** balansuje na granicy **zapaści**, a pacjenci – zamiast do profesjonalistów – kierują się po pomoc do **wyszukiwarek, chatbotów, receptomatów i telemedycyny.**

Apelujemy o odejście od polityki eksperymentów i obietnic bez pokrycia. Oczekujemy jasnego stanowiska nowego kierownictwa Ministerstwa Zdrowia w **sprawie statusu i kompetencji zawodowych pielęgniarek w Polsce.**

W imieniu środowiska,

Zespół Inicjatywy na rzecz Ustawowej Regulacji Zaawansowanej Praktyki Pielęgniarskiej