

Warszawa, dn. 08.07.2025

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

Przewodnicząca OZZPiP Krystyna Ptok

Sprostowanie i stanowisko w sprawie błędnej koncepcji zaawansowanej praktyki pielęgniarskiej promowanej przez OZZPiP oraz działań ograniczających rozwój zawodowy pielęgniarek w Polsce

Szanowna Pani,

W odpowiedzi na Pani pismo z dnia 8 lipca 2025 r. uprzejmie przedstawiam poniższe wyjaśnienia.

Wśród licznej korespondencji otrzymanej z Ministerstwa Zdrowia znajduje się wiadomość e-mail z dnia 25 lutego 2025 r. (w załączeniu), zawierająca następujący zapis:

„Szanowna Pani Przewodnicząca,

W załączeniu odpowiem Pani Urszuli Demkow – Podsekretarza Stanu w Ministerstwie Zdrowia w związku ze stanowiskiem Prezydium Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych z dnia 10 lutego 2025 r. w sprawie zmian w kształceniu i powrotu do kształcenia pielęgniarek w liceach medycznych.”

W piśmie Wiceminister Zdrowia Pani Urszuli Demkow z dnia 20 lutego 2025 r. (znak sprawy RKP.8101.20.2025.JJ) znajduje się szczegółowe uzasadnienie braku prawnych możliwości powrotu do liceów medycznych jako formy kształcenia pielęgniarek. Logiczny wniosek z tej korespondencji – przesłanej bez dodatkowego kontekstu – był jednoznaczny: Ministerstwo Zdrowia odpowiada na *realny postulat* zgłoszony przez OZZPiP. Wobec braku wyjaśnienia z Państwa strony, wnioski zostały wysunięte zgodnie z treścią otrzymanego dokumentu.

W związku z Pani żądaniem sprostowania informuję, że niezwłocznie zostanie opublikowane przesłane przez Panią oficjalne stanowisko OZZPiP. Pragnę jednak zauważyć, że to po stronie związku leży obowiązek jasnego i publicznego komunikowania swoich stanowisk w sprawach kluczowych dla przyszłości zawodu.

W tym kontekście nie sposób pominąć kontrowersyjnej roli, jaką OZZPiP odgrywa w procesach wpływających na przyszłość pielęgniarstwa w Polsce. W szczególności dotyczy to:

- wspierania mechanizmów spłaszczania wynagrodzeń niezależnie od poziomu wykształcenia i kompetencji,
- braku jasnego, publicznego i aktywnego poparcia dla idei zaawansowanej praktyki pielęgniarskiej (APN) z autonomicznymi kompetencjami – co skutkuje dalszym utrwalaniem postrzegania pielęgniarki jako zawodu pomocniczego wobec lekarza.

W dniu 12 września 2024 r. wystosowaliśmy do Pani **formalne zapytanie o stanowisko OZZPiP w sprawie utworzenia zaawansowanej praktyki pielęgniarskiej w Polsce**, zawierające m.in. pytanie o postulowane przez nas wynagrodzenie na poziomie dwóch

średnich krajowych oraz gotowość przejścia określonych kompetencji diagnostycznych i leczniczych. **Do dnia dzisiejszego nie otrzymaliśmy żadnej odpowiedzi.**

Tymczasem – według relacji ze spotkania z Panią Wiceminister Urszulą Demkow w dniu 9 stycznia 2025 r. – kontakt Ministerstwa Zdrowia z reprezentacją środowiska pielęgniarskiego (samorząd i związek zawodowy) określony został jako „problemowy”, a przedstawiciele zostali nazwani „**hamulcowymi rozwojem pielęgniarstwa**”. Cytując wypowiedź Pani Wiceminister:

„Samorząd nie walczy o to. Z jednej strony chcemy uprawnień i podwyżek, przede wszystkim tych za kwalifikacje, ale żeby wziąć na siebie odpowiedzialność – to już jest problem.”

Trudno w tej sytuacji nie zauważyć, że również Pani pismo – jak i brak odpowiedzi na kluczowe postulaty – wpisują się w ten schemat: unikania realnej odpowiedzialności za rozwój zawodu, z jednoczesnym odwoływaniem się do etyki zawodowej przy każdej krytyce.

Nie wyrażamy zgody na model zaawansowanej praktyki pielęgniarskiej zaprezentowany w **piśmie z dnia 9 grudnia 2024 r. do Ministra Zdrowia**, pod którym widnieje również Pani podpis, gdyż model ten nie uwzględnia kluczowych postulatów środowiska dotyczących niezależności, odpowiedzialności oraz godnego wynagrodzenia pielęgniarek o rozszerzonych kompetencjach. Co więcej, **w treści pisma doszło do zasadniczej pomyłki polegającej na utożsamieniu rozszerzonych kompetencji (np. opieki nad stomią) z utworzeniem odrębnego szczebla awansu zawodowego, jakim powinna być zaawansowana praktyka pielęgniarska.** Jej istotą są nie tylko kwalifikacje i zakres działania, ale przede wszystkim możliwość wykonywania **określonych świadczeń bez nadzoru lekarza — elementu kluczowego, który w przesłanym dokumencie został całkowicie pominięty.**

Moim celem jest dobro polskiego pacjenta oraz realne wzmocnienie pozycji pielęgniarki w systemie opieki zdrowotnej – jako równoprawnego zawodu medycznego, zdolnego do samodzielnego udzielania świadczeń.

Wielokrotnie deklarowałem chęć współpracy z samorządem zawodowym. Pisałem m.in. do przewodniczącej Warszawskiej OIPIP z prośbą o zaangażowanie w prace samorządu – bez jakiegokolwiek odpowiedzi. Pomimo licznej korespondencji z NRPIP nie miałem ani jednego spotkania. Okazjonalnie i nieoficjalnie koresponduję z p. Pawłem Witt członkiem NRPIP.

Podsumowując:

Pani jest już trzecią przedstawicielką władz pielęgniarskich (po Prezes i Wiceprezes NRPIP), która – zamiast merytorycznej debaty – odwołuje się do etyki zawodowej w odpowiedzi na krytyczne opinie czy pytania o przyszłość naszego zawodu.

Jestem otwarty na osobisty kontakt i konstruktywną dyskusję. Uważam, że najwyższy czas, by pielęgniarki i pielęgniarze w Polsce mogli rozmawiać o przyszłości zawodu **bez uprzedzeń i bez cenzury**, w duchu partnerstwa i odpowiedzialności.

Z poważaniem,

Dariusz Popiński - Kierownik Projektu