Ogólnopolska Izba Zaawansowanej Praktyki Pielęgniarskiej (projekt)
www.oizpp.pl e-mail: biuro@oizpp.pl

Warszawa, dn. 30.10.2025

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

Do:
Ministra Zdrowia
ul. Miodowa 15
00-952 Warszawa

Do wiadomości: Prezydent Rzeczypospolitej Polski, Prezes Rady Ministrów

---

PROTEST wobec działań monopolistycznych Naczelnej Rady Lekarskiej hamujących reformę i interdyscyplinarność systemu ochrony zdrowia[i]

Szanowna Pani Minister,

Oddolna inicjatywa środowiska medycznego „Ogólnopolska Izba Zaawansowanej Praktyki Pielęgniarskiej" wyraża stanowczy **protest wobec działań Naczelnej Rady Lekarskiej**, które w sposób systemowy i celowy **blokują rozwój modelu Zaawansowanej Praktyki Pielęgniarskiej (APN)** w Polsce. Działania te hamują niezbędne reformy w sytuacji **narastającego kryzysu kadrowego, organizacyjnego i finansowego** ochrony zdrowia.

W obliczu dramatycznego **niedoboru lekarzy**, szczególnie w psychiatrii, geriatrii, pediatrii i medycynie rodzinnej, każdy odpowiedzialny organ powinien **wspierać** rozwiązania **zwiększające dostępność opieki**, a nie **utrwalać** zawodowe **przywileje jednej grupy**. Tymczasem NRL, w swoim stanowisku z 23 października 2025 r.,[ii] ponownie podjęła próbę **zablokowania wdrożenia APN poza podstawową opieką zdrowotną**, sabotując ideę, która w krajach OECD od lat stanowi **fundament bezpieczeństwa pacjentów**.

Nie można dalej udawać, że w systemie, gdzie na jednego rezydenta psychiatrii przypada kilkuset pacjentów, wystarczy „dobra wola" lekarzy. W Polsce tysiące pacjentów pozostaje **bez pomocy** - nie z powodu braku kompetencji pielęgniarek, lecz dlatego, że ich kompetencje **zostały celowo ograniczone przepisami**, które nie mają nic wspólnego z rzeczywistością kliniczną.

Jednym z symboli tego systemowego ograniczania jest **§8 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 28 lutego 2017 r. (Dz.U. 2025 poz. 821)**, dotyczący samodzielnych świadczeń pielęgniarskich.
Przepis ten, stworzony pod wpływem lobby lekarskiego, miał nadać **pozory samodzielności**, a w rzeczywistości **zdegradował pielęgniarki i położne do roli wykonawców działań lekarskich**.
§8 jest prawnym kagańcem - sabotażem legislacyjnym, który utrwala **hierarchiczny, paternalistyczny** model opieki zdrowotnej, nieadekwatny do współczesnych standardów.

Zaawansowana Praktyka Pielęgniarska (APN) nie odbiera lekarzom kompetencji – **ona ratuje system**, w którym dramatycznie brakuje personelu.
To właśnie pielęgniarki i położne są **najbliżej pacjenta**, to one stanowią **filar ciągłości opieki,** to one - przy odpowiednich uprawnieniach - mogą wypełnić luki systemowe i **skrócić czas oczekiwania na świadczenia.**

Dlatego wzywamy Panią Minister do:

1. **Zajęcia jednoznacznego stanowiska wobec działań NRL**, które utrudniają wdrażanie modelu APN;
2. **Podjęcia prac legislacyjnych nad usunięciem §8 rozporządzenia z 2017 r.**, który w obecnym kształcie uniemożliwia rzeczywistą samodzielność zawodową;
3. **Niezwłocznego uruchomienia pilotażu APN** na oddziałach psychiatrycznych i innych obszarach, zgodnie z międzynarodowymi rekomendacjami WHO i OECD;
4. **Zaproszenia przedstawicieli środowiska pielęgniarskiego** do realnego, a nie pozornego **dialogu o przyszłości zawodów** medycznych w Polsce.

Każdy miesiąc zwłoki to kolejne oddziały zamykane z braku kadr, kolejne tragedie w szpitalach psychiatrycznych i kolejne **tysiące pacjentów pozostających bez pomocy**.

Ochrona zdrowia w Polsce potrzebuje odwagi politycznej, a **nie dalszego betonowania interesów korporacyjnych.**

Czas na zmianę - teraz.

Usunięcie §8 i wdrożenie modelu APN to nie rewolucja, lecz **ratunek dla systemu**.

Z wyrazami szacunku,

Dariusz Popiński
Kierownik Projektu

Zespół Inicjatywy na rzecz Ustawowej Regulacji Zaawansowanej Praktyki Pielęgniarskiej w Polsce

---

[i] Petycja do pobrania: www.oizpp.pl Dokumenty wpis nr [121]
[ii] STANOWISKO NR 86/25/P-IX PREZYDIUM NACZELNEJ RADY LEKARSKIEJ z dnia 23 października 2025 r. w sprawie projektu dotyczącego kompetencji pielęgniarki zaawansowanej praktyki w podstawowej opiece zdrowotnej z elementami założeń organizacyjnych