Ogólnopolska Inicjatywa Zaawansowanej Praktyki Pielęgniarskiej
www.oizpp.pl e-mail: biuro@oizpp.pl

Warszawa, dn. 30.11.2025

PHU EBEN-HEZER Dariusz Popiński ul. Wasilkowska 12c 04-938 Warszawa NIP: 9521642875
Fundacja EBEN-HEZER NIP: 9522226699

Szanowny Pan
Włodzimierz Czarzasty
Marszałek Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej

WNIOSEK O NATYCHMIASTOWE PODJĘCIE PRAC NAD USTAWĄ O ZAAWANSOWANEJ PRAKTYCE PIELĘGNIARSKIEJ (APN) WOBEC POGŁĘBIAJĄCEJ SIĘ ZAPAŚCI KADROWEJ I UTRWALANIA MONOPOLU LEKARSKIEGO ZAGRAŻAJĄCEGO ŻYCIU PACJENTÓW [1]

Szanowny Panie Marszałku,

zwracam się do Pana w imieniu środowiska pielęgniarskiego oraz inicjatywy **Ogólnopolskiej Izby Zaawansowanej Praktyki Pielęgniarskiej (OIZPP)** z pilnym wnioskiem **o podjęcie prac legislacyjnych** dotyczących **uchwalenia ustawy o zaawansowanej praktyce pielęgniarskiej (APN)**.

Czynię to ponownie, ponieważ **wcześniejsze wystąpienia** - kierowane do Pana Szymona Hołowni w dniu 12.04.2025 r. oraz dwukrotnie do Prezydenta RP (02.07.2025 r. i 20.07.2025 r.) – pozostały **bez jakiejkolwiek odpowiedzi**, mimo że **dotyczyły fundamentalnej kwestii** bezpieczeństwa zdrowotnego obywateli.

---

1. SYSTEM OCHRONY ZDROWIA W STANIE ZAPAŚCI - SKUTEK WIELOLETNIEGO ZANIECHANIA REFORM KADROWYCH

Polska ochrona zdrowia **przekroczyła próg funkcjonalnej niewydolności**. Braki kadrowe osiągnęły poziom krytyczny, a mimo to rząd i Ministerstwo Zdrowia utrzymują **archaiczny, monozawodowy model świadczeń**, w którym dominującą, niekontrolowaną i politycznie uprzywilejowaną pozycję posiada korporacja lekarska - niezależnie od realnych potrzeb pacjentów i systemu.

Zamiast niezbędnych reform, które mogłyby **odciążyć lekarzy i zwiększyć dostępność** świadczeń:

- odrzucono propozycję limitu górnych wynagrodzeń lekarzy,
- jednocześnie obniżono waloryzację wynagrodzeń pozostałych zawodów medycznych z 14,5% do 3%,

[1] Pełny tekst do pobrania: www.oizpp.pl zakładka Dokumenty wpis nr [137]

- doprowadzając do rekordowych kominów płacowych w publicznych podmiotach leczniczych.

Decyzje te nie tylko są niesprawiedliwe - są **systemowo destrukcyjne**. Pogłębiają **chaos kadrowy i przyspieszają masową emigrację pielęgniarek do sektora prywatnego** lub za granicę.

---

2. PACJENT W CORAZ GORSZEJ SYTUACJI – KOLEJKI, BRAK DOSTĘPU I NADMIERNE OBCIĄŻENIE LEKARZY

Zablokowanie wdrożenia pielęgniarek APN skutkuje m.in.:

- **brakiem realnej możliwości** skrócenia kolejek w POZ, AOS i psychiatrii,
- **utrzymującym się niedoborem** osób mogących diagnozować, kontynuować leczenie i zlecać badania, skierowania i zwolnienia L4,
- przeciążeniem lekarzy zadaniami, które w innych państwach od dawna wykonują pielęgniarki APN.

W UE, USA, Kanadzie czy Australii - **tam, gdzie wdrożono APN - system działa sprawniej, szybciej i taniej, a pacjent ma większą dostępność do świadczeń.**

---

3. SYSTEMOWA DYSKRYMINACJA PIELĘGNIAREK – FAKTY, DOKUMENTY, DOWODY

W ostatnich miesiącach **skierowałem liczne pisma ujawniające**:

- manipulacje NRPiP dot. kompetencji pielęgniarek anestezjologicznych (19.02.2025 r., żądanie sprost. 22.02.2025 r. bez odpowiedzi),
- próby ograniczenia kompetencji pielęgniarek i kosmetologów w medycynie estetycznej (pismo z 29.03.2025 r.),
- wieloletnie unikanie tematu APN przez MZ, NIPIP
- skrajnie niską wycenę świadczeń pielęgniarskich przez NFZ – np. wizyty POZ po 27,75 zł (20.07.2025 r.),
- patologie systemowe opisane w skardze z 02.10.2025 r.

Wszystkie te elementy tworzą jeden obraz:

w Polsce pielęgniarki są blokowane nie z powodu braku kompetencji, lecz z powodu utrzymywania monopolu decyzyjnego jednego środowiska zawodowego.

---

4. NIEWYDOLNOŚĆ SAMORZĄDU PIELĘGNIAREK - KONIEC FIKCJI, POTRZEBA POTRZEBA SYSTEMOWEJ ZMIANY

Wobec powyższego należy stwierdzić jednoznacznie:

obecny model samorządu pielęgniarek i położnych - ukształtowany na podstawie ustawy o zawodzie pielęgniarki i położnej oraz Rozporządzenia Ministra Zdrowia z 28 lutego 2017 r. (w szczególności §8, który w praktyce degraduje pielęgniarkę do roli niesamodzielnej i podporządkowanej lekarzowi) - utracił zdolność do wykonywania swoich ustawowych zadań.

NRPiP, działając sprzecznie z interesem środowiska oraz wbrew standardom WHO, OECD, ICN i państw europejskich:

- **otwarcie sprzeciwia się realnym kompetencjom APN wykonywanym bez nadzoru lekarza**,
- **torpeduje rozwój zaawansowanej praktyki pielęgniarskiej**,
- **blokuje modernizację zawodu i odbiera pacjentom szansę na dostępniejsze świadczenia.**

W tej sytuacji **jedyną możliwością przywrócenia legalizmu, racjonalności i bezpieczeństwa świadczeń** jest uchwalenie nowej **ustawy o Zaawansowanej Praktyce Pielęgniarskiej**, która:

- ustanowi **odrębny, niezależny** zawód medyczny,
- przywróci **pełnię kompetencji klinicznych** zgodnych ze standardami UE i OECD,
- **zakończy fikcję „samodzielności zawodowej"** istniejącą jedynie na papierze.

Zaniechanie tych działań oznacza **dalsze narażanie pacjentów na realną szkodę z powodu chronicznego braku profesjonalistów** mogących samodzielnie świadczyć usługi medyczne.

---

5. USTAWA APN – PROJEKT GOTOWY, POPIERANY PRZEZ ŚRODOWISKO I ZGODNY ZE STANDARDAMI EUROPY

Według ankiety OIZPP (2024 r.):

- **86% pielęgniarek popiera ustawową regulację APN**,
- **86% uważa, że obecne prawo nie chroni ich kompetencji**,
- **92% oczekuje adekwatnego wynagrodzenia do poziomu odpowiedzialności.**

Projekt ustawy APN – kompletny, zgodny z WHO, OECD, ICN – **jest gotowy do natychmiastowego wniesienia.**

6. WNIOSEK

W imieniu środowiska pielęgniarskiego oraz w trosce o bezpieczeństwo pacjentów wnoszę o:

1. **Rozpoczęcie pilnych prac Sejmu nad ustawą o zaawansowanej praktyce pielęgniarskiej (APN).**
2. **Zobowiązanie Ministerstwa Zdrowia do przedstawienia rzetelnej Oceny Skutków Regulacji**, zgodnej z danymi WHO i OECD.
3. **Przeprowadzenie wysłuchania publicznego** z udziałem OIZPP, pielęgniarek, RPO i organizacji pacjenckich.
4. **Zakończenie polityki faworyzowania korporacji lekarskiej**, która od lat blokuje reformy kadrowe.
5. **Wprowadzenie ustawy APN jako warunku modernizacji systemu**, skrócenia kolejek i zapewnienia pacjentom realnego dostępu do świadczeń.

Panie Marszałku,

dziś nie chodzi już o interes naszego środowiska.

Chodzi o pacjentów - pozostawionych samych sobie, bo państwo polskie nie posiada wystarczającej liczby rąk do pracy.

Ustawa APN jest gotowa.
Brakuje jedynie decyzji politycznej.

Z wyrazami szacunku

Dariusz Popiński

Kierownik Projektu
Ogólnopolska Inicjatywa Zaawansowanej Praktyki Pielęgniarskiej
www.oizpp.pl