
Do:
Pan Prezydent
Rzeczypospolitej Polskiej

WYSTĄPIENIE w sprawie skorzystania z prezydenckiej inicjatywy ustawodawczej dotyczącej ustawy o Zaawansowanej Praktyce Pielęgniarskiej (APN)

Działając na podstawie udzielonego mi pełnomocnictwa oraz uchwały Zarządu Fundacji EBEN-HEZER z dnia 28 listopada 2025 r., ustanawiających mnie pełnomocnikiem Fundacji oraz kierującym Ogólnopolską Inicjatywą Zaawansowanej Praktyki Pielęgniarskiej (OIZPP), niniejszym zwracam się do Pana Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej jako konstytucyjnego organu uprawnionego do inicjatywy ustawodawczej.

I. POWÓD WYSTĄPIENIA - WYGAŚNIĘCIE REALNEJ DROGI RZĄDOWEJ

W ostatnich miesiącach do Ministra Zdrowia zostały skierowane liczne wystąpienia, petycje i projekty dotyczące:

- wprowadzenia zaawansowanej praktyki pielęgniarskiej (APN),
- pilotażu APN w psychiatrii,
- dywersyfikacji kompetencji zawodów medycznych,
- naprawy strukturalnej niewydolności systemu ochrony zdrowia.

W odpowiedzi Minister Zdrowia:

- **odmówił merytorycznego rozpatrzenia petycji,**
- powołał się na korespondencję sprzed roku,
- zastosował instytucję tzw. „rzeczy rozpatrzonej” w sposób rozszerzający i pozorny.

W praktyce oznacza to **instytucjonalne zablokowanie drogi rządowej** dla reformy APN.

II. CHARAKTER PROBLEMU - NIE ZAWODOWY, LECZ USTROJOWY

Sprawa zaawansowanej praktyki pielęgniarskiej **nie jest postulatem środowiskowym.**

Jest to:

- problem **bezpieczeństwa zdrowotnego państwa,**
- problem **konstytucyjnej równości zawodów medycznych,**
- problem **niewydolności modelu opartego na monopolu kompetencyjnym jednego zawodu,**
- problem **realizacji prawa obywateli do ochrony zdrowia (art. 68 Konstytucji RP).**

Brak wdrożenia APN w sytuacji:

- dramatycznych braków kadrowych,
- zapaści psychiatrii,
- przeciążenia POZ,
- starzenia się społeczeństwa,

nie jest już zaniechaniem technicznym – jest **zaniechaniem ustrojowym.**

III. ROLA PREZYDENTA RP

Zgodnie z Konstytucją RP:

- Prezydent stoi na straży ciągłości władzy państwowej,
- jest gwarantem przestrzegania Konstytucji,
- posiada **samodzielne prawo inicjatywy ustawodawczej.**

W sytuacji, gdy:

- władza wykonawcza nie wykonuje obowiązku reformy,
- interes publiczny pozostaje podporządkowany interesowi korporacyjnemu,
- prawo petycji ulega faktycznemu wygaszeniu,

inicjatywa Prezydenta RP staje się nie tylko uprawnieniem, lecz obowiązkiem ustrojowym.

IV. WNIOSEK

Wnoszę o:

1. Rozpoczęcie prac nad **prezydenckim projektem ustawy o Zaawansowanej Praktyce Pielęgniarskiej (APN),** opartym na:
 - europejskich i OECD-owskich standardach,
 - istniejących w Polsce kwalifikacjach pielęgniarek,
 - zasadzie autonomii zawodowej i odpowiedzialności.
2. Powołanie zespołu eksperckiego przy Prezydencie RP z udziałem:

- przedstawicieli środowiska pielęgniarskiego,
 - ekspertów zdrowia publicznego,
 - konstytucjonalistów i ekonomistów ochrony zdrowia.
3. Nadanie projektowi rangi **reformy bezpieczeństwa zdrowotnego państwa**, a nie regulacji branżowej.
-

V. KONKLUZJA

Brak ustawy o APN nie jest dziś brakiem odwagi politycznej - jest **realnym zagrożeniem dla ciągłości systemu ochrony zdrowia**.

Jeżeli rząd nie jest zdolny do przełamania wieloletniego impasu, **odpowiedzialność konstytucyjna przechodzi na głowę państwa**.

W tym sensie niniejsze wystąpienie nie jest petycją środowiskową, lecz **wnioskiem o uruchomienie mechanizmu ustrojowego przewidzianego na sytuacje kryzysowe**.

Z wyrazami szacunku

Dariusz Popiński

Pełnomocnik Fundacji EBEN-HEZER

Kierujący Ogólnopolską Inicjatywą

Zaawansowanej Praktyki Pielęgniarskiej (OIZPP)

Do wiadomości: Kancelaria Prezesa Rady Ministrów

W załączniku: Odmowa merytorycznego rozpatrzenia petycji przez Ministra Zdrowia z dnia 16.01.2026 r. /odrębny załącznik/

Załącznik nr 1 Projekt ustawy – wersja prezydencka - poniżej

Załącznik nr 2 PISMO DO SZEFA KANCELARII PREZYDENTA RP - poniżej

I. ZAŁĄCZNIK

Projekt ustawy – wersja prezydencka (skrótowa)

Projekt ustawy o zaawansowanej praktyce pielęgniarskiej (jako elemencie bezpieczeństwa zdrowotnego państwa)

Rozdział 1

Przepisy ogólne

Art. 1.

1. Ustawa określa zasady wykonywania zaawansowanej praktyki pielęgniarskiej jako formy samodzielnej działalności zawodowej w systemie ochrony zdrowia.
2. Celem ustawy jest:
 1. zwiększenie dostępności świadczeń zdrowotnych,
 2. zapewnienie ciągłości opieki zdrowotnej,
 3. wzmocnienie bezpieczeństwa zdrowotnego państwa,
 4. racjonalne wykorzystanie zasobów kadrowych ochrony zdrowia.

Art. 2.

Zaawansowana praktyka pielęgniarska stanowi element realizacji konstytucyjnego prawa obywateli do ochrony zdrowia, o którym mowa w art. 68 Konstytucji RP.

Rozdział 2

Definicja zaawansowanej praktyki pielęgniarskiej

Art. 3.

1. Pielęgniarka zaawansowanej praktyki (APN) jest samodzielnym zawodem medycznym wykonującym świadczenia zdrowotne w zakresie określonym ustawą.
 2. APN wykonuje czynności zawodowe samodzielnie i ponosi za nie pełną odpowiedzialność zawodową i prawną.
-

Rozdział 3

Zakres uprawnień

Art. 4.

W ramach zaawansowanej praktyki pielęgniarskiej APN jest uprawniona do:

1. prowadzenia procesu diagnostycznego w określonym zakresie,
2. planowania i prowadzenia terapii,
3. ordynowania produktów leczniczych i wyrobów medycznych,

4. kierowania na badania diagnostyczne,
 5. sprawowania opieki nad pacjentami przewlekle chorymi,
 6. realizacji świadczeń w psychiatrii, POZ, opiece środowiskowej, długoterminowej i geriatricznej.
-

Rozdział 4

Warunki uzyskania uprawnień

Art. 5.

Uprawnienia APN przysługują pielęgniarce, która:

1. posiada tytuł magistra,
 2. posiada specjalizację lub równoważne kwalifikacje kliniczne,
 3. ukończyła program szkoleniowy zatwierdzony przez Ministra Zdrowia,
 4. została wpisana do rejestru APN.
-

Rozdział 5

Zasady konstytucyjne

Art. 6.

1. Regulacja zaawansowanej praktyki pielęgniarskiej opiera się na zasadach:
 1. równości zawodów medycznych,
 2. proporcjonalności kompetencji,
 3. odpowiedzialności zawodowej,
 4. ochrony interesu pacjenta.
 2. Żaden zawód medyczny nie posiada wyłącznego monopolu na wykonywanie świadczeń zdrowotnych, o ile inne zawody spełniają ustawowe kryteria kompetencyjne.
-

Rozdział 6

Przepisy końcowe

Art. 7.

Ustawa wchodzi w życie po upływie 6 miesięcy od dnia ogłoszenia.

Uzasadnienie skrócone (dla Prezydenta RP):

Projekt realizuje konstytucyjne obowiązki państwa w zakresie ochrony zdrowia, odpowiada na kryzys kadrowy i wdraża rozwiązania powszechnie stosowane w państwach UE i OECD. Ma charakter systemowy, nie korporacyjny.

Załącznik nr 2 PISMO DO SZEFA KANCELARII PREZYDENTA RP

Wniosek o uruchomienie prezydenckiej inicjatywy ustawodawczej – APN

Szanowny Panie Ministrze,

działając na podstawie udzielonego mi pełnomocnictwa oraz uchwały Zarządu Fundacji EBEN-HEZER z dnia 28 listopada 2025 r., ustanawiających mnie pełnomocnikiem Fundacji oraz kierującym Ogólnopolską Inicjatywą Zaawansowanej Praktyki Pielęgniarskiej (OIZPP), przekazuję niniejszym wystąpienie do Pana Prezydenta RP wraz z załączonym skróconym projektem ustawy o zaawansowanej praktyce pielęgniarskiej.

Projekt został przygotowany w formule „prezydenckiej” - jako regulacja konstytucyjna i systemowa, a nie branżowa - w odpowiedzi na faktyczne wyczerpanie drogi rządowej i odmowę merytorycznego rozpatrzenia petycji przez Ministra Zdrowia.

Uprzejmie proszę o:

- nadanie sprawie biegu w Kancelarii Prezydenta RP,
- wskazanie trybu dalszego procedowania,
- informację, czy możliwe jest spotkanie robocze z zespołem merytorycznym Kancelarii.

Sprawa dotyczy bezpieczeństwa zdrowotnego państwa i realizacji art. 68 Konstytucji RP.

Z wyrazami szacunku
Dariusz Popiński
Pełnomocnik Fundacji EBEN-HEZER
Kierujący OIZPP