

## Stanowisko konstytucyjne OIZPP - naruszenie art. 22, 31 ust. 3 i 65 Konstytucji RP

---

**Do:**  
**Minister Zdrowia**  
**Jolanta Sobierańska Grenda**

---

Szanowna Pani Minister,

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), przedstawiamy stanowisko konstytucyjne **w związku z kierunkiem regulacyjnym dotyczącym procedur medycyny estetyczno-naprawczej.**

### I. Naruszenie art. 22 Konstytucji RP - wolność działalności gospodarczej

Zgodnie z art. 22 Konstytucji RP ograniczenie wolności działalności gospodarczej może nastąpić **wyłącznie w drodze ustawy i tylko ze względu na ważny interes publiczny**, przy zachowaniu zasady proporcjonalności.

Procedury estetyczne:

- są w 100% **świadczeniami komercyjnymi**,
- nie są finansowane ze środków publicznych,
- nie zostały wykazane jako obszar generujący systemowe zagrożenie zdrowia publicznego.

Wyłączenie pielęgniarek z rynku tych świadczeń **nie spełnia kryterium konieczności ani adekwatności**, prowadząc do faktycznego monopolu korporacyjnego.

### II. Naruszenie art. 31 ust. 3 Konstytucji RP - zasada proporcjonalności

Zgodnie z utrwalonym orzecznictwem Trybunału Konstytucyjnego, ograniczenia praw i wolności:

- muszą być **konieczne**,
- **najmniej dolegliwe**,
- **odpowiednie do celu**.

Cel deklarowany przez MZ (eliminacja nieuprawnionych zabiegów przez osoby bez przygotowania medycznego) **może zostać osiągnięty środkami mniej restrykcyjnymi**, tj.:

- przez utworzenie specjalizacji pielęgniarskiej,
- certyfikację,
- nadzór i rejestry.

Aktualne rozwiązanie eliminuje także **osoby wysoko wykwalifikowane**, co czyni regulację nieproporcjonalną.

### III. Naruszenie art. 65 ust. 1 Konstytucji RP – wolność wyboru i wykonywania zawodu

Pielęgniarki, jako zawód medyczny regulowany ustawowo, mają konstytucyjne prawo:

- rozwijać kompetencje,
- uzyskiwać nowe kwalifikacje,
- wykonywać zawód w nowych obszarach praktyki.

Trwałe przypisanie medycyny estetycznej wyłącznie do zawodu lekarza **zamyka drogę rozwoju zawodowego pielęgniarkom**, mimo posiadanych kompetencji i doświadczenia.

### IV. Wniosek

Wzywamy Ministra Zdrowia do:

- wstrzymania dalszych działań legislacyjnych naruszających ww. normy konstytucyjne,
- podjęcia prac nad rozwiązaniem systemowym w postaci specjalizacji pielęgniarskiej,
- rozpoczęcia dialogu z udziałem środowiska pielęgniarskiego.

---

Z poważaniem,

**Dariusz Popiński**

Pełnomocnik Fundacji EBEN-HEZER

Kierujący Ogólnopolską Inicjatywą

Zaawansowanej Praktyki Pielęgniarskiej (OIZPP)

**W załączniku: (poniżej)**

1. Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie specjalizacji w pielęgniarstwie – medycyna estetyczna

## PROJEKT

### ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA

z dnia ..... 2026 r.

w sprawie specjalizacji w pielęgniarstwie w dziedzinie medycyny estetycznej

Na podstawie art. 67 ust. 5 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz.U. z późn. zm.) zarządza się, co następuje:

#### § 1. [Zakres regulacji]

1. Rozporządzenie określa:
  1. nazwę specjalizacji w pielęgniarstwie,
  2. wymagania kwalifikacyjne,
  3. czas trwania i program kształcenia,
  4. zakres samodzielnych świadczeń zdrowotnych,
  5. warunki wykonywania świadczeń.

#### § 2. [Nazwa specjalizacji]

Ustanawia się specjalizację w pielęgniarstwie pod nazwą:  
**„Pielęgniarstwo – medycyna estetyczna”.**

#### § 3. [Wymagania wstępne]

Do specjalizacji może przystąpić pielęgniarka lub pielęgniarz, który:

1. posiada prawo wykonywania zawodu,
2. legitymuje się tytułem licencjata lub magistra pielęgniarstwa,
3. posiada co najmniej 2-letni staż pracy w zawodzie,
4. ukończył kursy BLS i ALS.

#### § 4. [Czas trwania]

1. Specjalizacja trwa **24 miesiące**.
2. Kształcenie ma charakter modułowy i obejmuje:
  - o kształcenie teoretyczne,
  - o kształcenie praktyczne w akredytowanych ośrodkach.

#### § 5. [Zakres kształcenia]

Program specjalizacji obejmuje w szczególności:

1. anatomię topograficzną i naczyniową,
2. farmakologię substancji stosowanych w medycynie estetycznej,
3. kwalifikację pacjenta i diagnostykę przeciwwskazań,
4. postępowanie w powikłaniach,
5. prawo medyczne i odpowiedzialność zawodową,
6. etykę i komunikację kliniczną.

#### § 6. [Zakres samodzielnych świadczeń]

Pielęgniarka posiadająca tytuł specjalisty w dziedzinie medycyny estetycznej jest uprawniona do samodzielnego wykonywania następujących świadczeń:

1. mezoterapii igłowej,
2. zabiegów z użyciem toksyny botulinowej,
3. zabiegów z użyciem wypełniaczy na bazie kwasu hialuronowego,
4. zabiegów z użyciem osocza bogatopłytkowego,
5. lipolizy iniekcyjnej,
6. peelingów medycznych,
7. obsługi urządzeń medycznych dopuszczonych do pracy przez personel medyczny.

#### § 7. [Ograniczenia]

Zakres uprawnień nie obejmuje:

1. procedur chirurgicznych,
2. procedur wysokiego ryzyka wymagających leczenia operacyjnego.

#### § 8. [Warunki wykonywania]

Świadczenia są wykonywane:

1. w zarejestrowanych podmiotach wykonujących działalność leczniczą,
2. przy obowiązkowym ubezpieczeniu OC,
3. z prowadzeniem dokumentacji medycznej.

#### § 9. [Wejście w życie]

Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

---

#### **UZASADNIENIE**

Rozporządzenie realizuje zasadę proporcjonalności, bezpieczeństwa pacjenta oraz konstytucyjne prawo do rozwoju zawodowego pielęgniarek, jednocześnie eliminując nieuprawnione wykonywanie zabiegów przez osoby bez wykształcenia medycznego.