

Warszawa, dn. 26.03.2026

**Do: Przewodniczący Komisja Zdrowia Sejmu RP, Minister Zdrowia**  
DW: Prezes Rady Ministrów, Członkowie Komisja Zdrowia Sejmu RP, Rzecznik Praw Pacjenta, Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych

---

## Projekt nowelizacji blokuje rozwój APN i utrwala niedobory kadrowe - pilna interwencja legislacyjna

---

Szanowni Państwo,

w związku z **procedowanym projektem nowelizacji ustawy o zawodzie pielęgniarki i położnej wnoszę o pilną interwencję legislacyjną.**

Projekt w obecnym kształcie wprowadza rolę pielęgniarki zaawansowanej praktyki (APN) wyłącznie formalnie, bez stworzenia warunków do jej realnego funkcjonowania.

### **1. Ograniczenie roli APN do poziomu marginalnego**

Założenie, że APN będzie stanowić ok. **2% środowiska**, przy jednoczesnych wysokich barierach wejścia (10 lat doświadczenia, specjalizacja, brak ustawowej autonomii), **prowadzi do jej systemowego ograniczenia**. Nie przełoży się to na poprawę dostępności świadczeń.

### **2. Brak ustawowej autonomii klinicznej**

Zakres kompetencji APN pozostaje na poziomie rozporządzeń. Brak ustawowego katalogu samodzielnych świadczeń finansowanych ze środków publicznych **uniemożliwia realne odciążenie systemu**.

### **3. Niespójność z potrzebami kadrowymi państwa**

Projekt nie wykorzystuje APN jako narzędzia odpowiedzi na niedobory kadrowe, szczególnie w obszarach psychiatrii, opieki długoterminowej i POZ.

### **4. Brak ścieżki dla doświadczonych APN z zagranicy**

Pomimo postulatów środowiskowych (w tym wniosków do Premiera, Ministra Zdrowia, NRPiP z listopada 2025 r.<sup>1</sup>), nie przewidziano uproszczonej ścieżki uzyskania prawa wykonywania zawodu dla pielęgniarek posiadających doświadczenie APN w krajach takich jak Wielka Brytania.

Brak mechanizmu „fast track” oznacza utratę dostępnych zasobów kadrowych.

### **5. Utrwalenie modelu zależności zamiast partnerstwa**

Projekt nie zmienia struktury relacji w systemie ochrony zdrowia, utrwalając zależność zamiast modelu opartego na kompetencjach.

---

<sup>1</sup> Pełny tekst pism dostępny: [www.oizpp.pl](http://www.oizpp.pl) Dokumenty wpis nr [136] [128]

**Wnoszę o:**

1. Ustawowe określenie katalogu samodzielnych świadczeń APN wraz z finansowaniem.
2. Zniesienie administracyjnych ograniczeń liczebności APN.
3. Wprowadzenie uproszczonej ścieżki uznawania kwalifikacji dla APN z krajów o porównywalnych standardach (w szczególności Wielka Brytania).
4. Zapewnienie realnej autonomii klinicznej na poziomie ustawy.

---

**Podsumowanie**

Projekt w obecnym kształcie nie wykorzystuje potencjału APN i utrwała ograniczenia systemowe. Jednocześnie blokuje dostęp do gotowych kadr posiadających doświadczenie międzynarodowe.

**W konsekwencji konieczne jest rozważenie opracowania odrębnej regulacji ustawowej dla zaawansowanej praktyki pielęgniarskiej oraz powołania odrębnej reprezentacji zawodowej APN.**

Z poważaniem,

**Dariusz Popiński**

Kierownik

Ogólnopolskiej Inicjatywy Zaawansowanej Praktyki Pielęgniarskiej

