

Warszawa, dn. 22.03.2026

Minister Zdrowia Jolanta Sobierańska-Grenda
do wiadomości: **Kancelaria Prezesa Rady Ministrów**

Wniosek o pilną ocenę zgodności projektowanego podziału kompetencyjnego pielęgniarek z prawem Unii Europejskiej (dyrektywa 2005/36/WE, ESCO)

Szanowna Pani Minister,
Szanowny Panie Premierze

w związku z procedowanymi zmianami dotyczącymi wprowadzenia **nowego podziału kompetencyjnego pielęgniarek na poziomy: „pielęgniarka”, „pielęgniarka kwalifikowana” oraz „pielęgniarka kliniczna”**, zwracam się z **wnioskiem o pilne przeprowadzenie formalnej analizy zgodności proponowanych rozwiązań z prawem Unii Europejskiej**, w szczególności z **dyrektywą 2005/36/WE** w sprawie uznawania kwalifikacji zawodowych oraz **standardami klasyfikacyjnymi ESCO**.

W szczególności wskazuję na istotną **niezgodność kierunkową z systemem ESCO** (European Skills, Competences, Qualifications and Occupations), który stanowi **referencyjny model opisu zawodów i kompetencji w Unii Europejskiej**. System ten opiera się na przypisaniu kompetencji do rzeczywistych umiejętności i zakresu wykonywanych czynności, a nie do administracyjnie tworzonych kategorii stanowiskowych.

Proponowany **podział kompetencji pielęgniarskich w Polsce prowadzi do rozdzielenia spójnych klinicznie czynności** (np. wykonanie, interpretacja i monitorowanie zapisu EKG), które w **modelu ESCO stanowią element jednej kompetencji** zawodowej. Takie rozproszenie kompetencji nie znajduje uzasadnienia ani w praktyce klinicznej, ani w europejskich standardach klasyfikacyjnych.

Jednocześnie powyższe rozwiązania budzą **poważne wątpliwości w kontekście zgodności z dyrektywą 2005/36/WE w sprawie uznawania kwalifikacji zawodowych**, która zakłada spójność i przejrzystość zakresu kompetencji zawodów regulowanych w państwach członkowskich. Wprowadzanie wewnętrznych, nieuzasadnionych klinicznie podziałów kompetencyjnych może prowadzić do zaburzenia tej spójności, a w konsekwencji utrudniać uznawanie kwalifikacji oraz mobilność zawodową.

Dodatkowo należy wskazać, że **proponowany model:**

- **nie rozszerza realnych kompetencji** pielęgniarek,
- **nie zwiększa ich autonomii** zawodowej,
- wprowadza **ryzyko ograniczania dotychczas wykonywanych czynności** poprzez administracyjne przypisanie ich do wybranych grup.

W mojej ocenie prowadzi to do odejścia **od modelu kompetencyjnego** na rzecz **modelu hierarchiczno-administracyjnego**, co pozostaje w **sprzeczności z kierunkiem rozwoju zawodów medycznych w Unii Europejskiej**.

Wnoszę o:

1. przeprowadzenie **analizy zgodności projektowanych rozwiązań** z systemem ESCO oraz dyrektywą 2005/36/WE,
2. **ocenę ryzyka** systemowego wynikającego z **fragmentacji kompetencji klinicznych**,
3. **wstrzymanie wdrożenia** rozwiązań do czasu ich dostosowania **do standardów europejskich**.

Brak reakcji w powyższym zakresie będzie skutkowało rozważeniem **skierowania sprawy do właściwych instytucji Unii Europejskiej**.

Z poważaniem

Dariusz Popiński

Kierownik

Ogólnopolskiej Inicjatywy Zaawansowanej Praktyki Pielęgniarskiej

