

Warszawa, dn. 15.11.2025

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

**ZAWIADOMIENIE O PRZEKROCZENIU USTAWOWYCH KOMPETENCJI
PRZEZ NRPIP ORAZ WNIOSEK O PODJĘCIE STATUTOWEGO NADZORU
MINISTRA ZDROWIA
POPPRZEZ OCENĘ LEGALNOŚCI UCHWAŁ I EWENTUALNE ZASKARŻENIE
DO SĄDU NAJWYŻSZEGO**

Do:

Minister Zdrowia
Ministerstwo Zdrowia

Do wiadomości:

Prezydent Rzeczypospolitej Polskiej - Kancelaria Prezydenta RP
Prezes Rady Ministrów - Kancelaria Prezesa Rady Ministrów

Uzasadnienie:

W wyniku przeprowadzonej analizy obowiązujących aktów prawnych, w tym przepisów ustawy z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz.U. z 2022 r. poz. 2702 z późn. zm.) oraz **treści programów specjalizacji** i kursów kwalifikacyjnych zatwierdzanych przez Naczelną Radę Pielęgniarek i Położnych (NRPIP), stwierdzono występowanie **uchwał i działań wykraczających poza ustawowo** określone kompetencje organu, tj. **działanie ultra vires**.

Część z tych uchwał dotyczy obszarów zastrzeżonych dla innych zawodów medycznych – m.in. psychoterapii, diagnozy psychologicznej czy farmakoterapii - co stanowi **naruszenie art. 7 Konstytucji RP** (zasada legalizmu) oraz **wykracza poza upoważnienie ustawowe** wynikające z art. 11 ust. 1 pkt 1–3 ustawy o samorządzie pielęgniarek i położnych.

Jednocześnie stwierdza się **zaniechanie realizacji ustawowego obowiązku reprezentowania interesów zawodowych** (art. 4 ww. ustawy) poprzez brak jakichkolwiek działań zmierzających do **dostosowania struktury samorządu i zakresu kompetencji** zawodowych do współczesnych wymagań systemu ochrony zdrowia, w tym wdrożenia modelu Zaawansowanej Praktyki Pielęgniarskiej (APN).

Bierność organów samorządu w tej materii, a także **utrudnianie lub blokowanie inicjatyw** środowiskowych dotyczących reformy kształcenia i praktyki zawodowej, należy uznać za **naruszenie zasady lojalności instytucjonalnej** wobec państwa oraz przejaw utraty społecznego mandatu zaufania.

Brak działań naprawczych doprowadził do sytuacji, w której samorząd - zamiast realizować funkcję reprezentacyjną - stał się czynnikiem **utrwalającym stagnację kompetencyjną i marginalizację zawodu** w systemie opieki zdrowotnej. Powstały w ten sposób **kryzys**

reprezentatywności uniemożliwia skuteczne wykonywanie zadań publicznych powierzonych samorządowi na mocy ustawy.

W ocenie wnioskodawcy zachodzi **uzasadniona potrzeba podjęcia przez Ministra Zdrowia nadzoru** określonego w art. 31 ust. 3 ustawy o samorządzie pielęgniarek i położnych, w tym **weryfikacji legalności uchwał NRPiP** oraz **oceny sposobu realizacji zadań publicznych** powierzonych samorządowi zawodowemu.

W związku z powyższym wnoszę o:

1. **Podjęcie działań nadzorczych wobec NRPiP** w trybie art. 31 ust. 3 ww. ustawy - celem oceny zgodności z prawem uchwał i decyzji podejmowanych przez organ.
2. **Wstrzymanie wykonania uchwał** wydanych z przekroczeniem kompetencji oraz - w razie potrzeby - **skierowanie ich do kontroli Sądu Najwyższego** w trybie art. 189 ustawy - Prawo o postępowaniu przed sądami administracyjnymi.
3. **Przeprowadzenie kompleksowego audytu programów kształcenia podyplomowego** pielęgniarek i położnych pod kątem ich **zgodności z przepisami ustaw zawodowych** oraz zakresem rzeczywistych kompetencji.
4. **Wezwanie NRPiP do przedstawienia na forum Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych** propozycji zmian strukturalnych samorządu, umożliwiających **dostosowanie jego formy do potrzeb nowoczesnych zawodów medycznych** - w tym rozważenie **utworzenia odrębnej izby zawodowej** pielęgniarek zaawansowanej praktyki (APN).
5. **Rozpoczęcie przez Ministerstwo Zdrowia dialogu eksperckiego z przedstawicielami środowiska APN** w celu opracowania **projektu ustawy** o Zaawansowanej Praktyce Pielęgniarskiej, zapewniającej pielęgniarkom prawo do samodzielnego udzielania świadczeń zdrowotnych w granicach kwalifikacji, zgodnie z międzynarodowymi standardami zawodowymi.

Uzasadnienie interesu publicznego:

Podjęcie powyższych działań **leży w interesie publicznym**, gdyż aktualny model funkcjonowania samorządu pielęgniarskiego **nie odpowiada potrzebom** współczesnego systemu ochrony zdrowia i **nie realizuje konstytucyjnej** zasady zaufania obywateli do organów władzy publicznej (art. 2 Konstytucji RP).

Brak rozdzielenia kompetencji, nieprzejrzystość decyzyjna oraz zaniechania w zakresie reform kształcenia i praktyki zawodowej prowadzą do **marnotrawstwa środków publicznych, obniżenia jakości** świadczeń zdrowotnych i **ograniczenia dostępu** pacjentów do opieki.

Tylko skuteczny **nadzór ministra właściwego do spraw zdrowia**, połączony z otwartym dialogiem z przedstawicielami środowiska pielęgniarskiego nowej generacji, może **przywrócić równowagę** instytucjonalną, **zwiększyć efektywność** systemu i **odbudować zaufanie do samorządu zawodowego** jako instytucji publicznej zaufania publicznego.

W załączeniu przekazano **niektóre materiały** analityczne opracowane przez Ogólnopolską Inicjatywę Zaawansowanej Praktyki Pielęgniarskiej (OIZPP), w tym opinię prawną, analizę uchwał NRPiP oraz projekt wniosku Ministra Zdrowia do Sądu Najwyższego, **przekazane wcześniej drogą roboczą** do Ministerstwa Zdrowia.

Z poważaniem,

Dariusz Popiński

Kierownik OIZPP

Zespół Inicjatywy na rzecz Ustawowej Regulacji Zaawansowanej Praktyki Pielęgniarskiej w Polsce