[redacted] **6 października 2026 r.**

PREZES RADY MINISTRÓW
Pan Donald Tusk

PETYCJA

w sprawie konieczności zmiany polityki państwa w ochronie zdrowia poprzez ograniczenie nadmiernej koncentracji kompetencji zawodowych, wprowadzenie zasady konkurencji kompetencji oraz pilne wdrożenie systemu Advanced Practice Nursing (APN)

Wnoszący:
[redacted]

Szanowny Panie Premierze, [redacted]

działając na podstawie ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o petycjach, zwracam się o podjęcie przez Radę Ministrów działań zmierzających do zmiany modelu regulacyjnego ochrony zdrowia, w którym znaczna część kompetencji klinicznych pozostaje skoncentrowana w jednej grupie zawodowej, przy jednoczesnym niewystarczającym wykorzystaniu kwalifikacji innych zawodów medycznych. [redacted]

Problem ten należy rozpatrywać nie jako konflikt pomiędzy zawodami, lecz jako **problem efektywności państwa, konkurencji kompetencji, dostępności świadczeń i gospodarowania środkami publicznymi**. [redacted]

I. WNOSZĘ O:

1. przeprowadzenie przez Radę Ministrów międzyresortowej analizy koncentracji kompetencji zawodowych w ochronie zdrowia oraz jej wpływu na koszty, dostępność świadczeń i wykorzystanie kadr;

2. wprowadzenie zasady, że kompetencje zawodowe w ochronie zdrowia powinny być powierzane temu zawodowi medycznemu, który posiada odpowiednie kwalifikacje i może bezpiecznie wykonać dane świadczenie;

3. przeprowadzenie **testu proporcjonalności** wszystkich istotnych ograniczeń kompetencji pielęgniarek, położnych i innych zawodów medycznych, ze szczególnym uwzględnieniem tego, czy ograniczenia są rzeczywiście konieczne dla bezpieczeństwa pacjentów;

4. pilne zakończenie prac nad ustawowym uregulowaniem **Advanced Practice Nursing (APN)** oraz określenie katalogu samodzielnych kompetencji pielęgniarek zaawansowanej praktyki;

[redacted]

5. zapewnienie APN realnej możliwości wykonywania kompetencji klinicznych, w tym odpowiednio określonych uprawnień diagnostycznych, leczniczych, preskrypcyjnych i organizacyjnych, wraz z odpowiedzialnością adekwatną do przyznanych kompetencji;

6. stworzenie mechanizmu finansowania świadczeń wykonywanych przez pielęgniarki APN w sposób pozwalający na rzeczywiste wykorzystanie tego modelu przez podmioty lecznicze i płatnika publicznego;

7. zapewnienie, aby przy tworzeniu regulacji dotyczących zakresu kompetencji zawodów medycznych nie dochodziło do sytuacji, w której interes jednej grupy zawodowej staje się faktycznym ograniczeniem rozwoju pozostałych zawodów;

8. powołanie niezależnego, interdyscyplinarnego zespołu do oceny **konkurencji kompetencji** w ochronie zdrowia, z udziałem przedstawicieli różnych zawodów medycznych, ekonomistów zdrowia, prawników i ekspertów systemowych.

II. UZASADNIENIE

Minister Zdrowia 1 kwietnia 2025 r. powołał Zespół do spraw określenia obszarów, w tym czynności zawodowych, w których może być realizowana zaawansowana praktyka pielęgniarek.

[redacted]

Jednocześnie w 2026 r. Ministerstwo Zdrowia przedstawiło projekt zmian mających m.in. lepiej wykorzystać kompetencje zawodów medycznych i wzmocnić rolę pielęgniarek.

[redacted]

Powstaje zatem zasadnicze pytanie:

[redacted]

Dlaczego uznanie potrzeby wykorzystania kompetencji pielęgniarek nie przełożyło się jeszcze na pełny, funkcjonalny i finansowany system APN?

[redacted]

Nie można jednocześnie deklarować konieczności lepszego wykorzystania zasobów kadrowych i utrzymywać modelu, w którym kompetencje pozostają niewykorzystane.

W warunkach niedoboru personelu, rosnących kosztów świadczeń i problemów z dostępnością do opieki zdrowotnej **niewykorzystanie kwalifikacji wysoko wykształconych pielęgniarek jest również problemem ekonomicznym państwa.**

Nie chodzi o odebranie kompetencji lekarzom.

Chodzi o odejście od modelu, w którym **kompetencja jednej profesji automatycznie wyklucza kompetencję innej**, mimo posiadania przez nią odpowiedniego wykształcenia, specjalizacji i doświadczenia.

III. WNIOSEK KOŃCOWY

Wnoszę o przedstawienie publicznej informacji:

1. jaki jest obecny harmonogram wdrożenia APN;
2. jakie kompetencje APN mają zostać przyznane;

[redacted]

3. jakie bariery prawne pozostają do usunięcia;
4. jakie analizy ekonomiczne wykonano dotyczące wpływu APN na koszty i dostępność świadczeń;
5. jaki podmiot odpowiada za zakończenie procesu legislacyjnego.

Ochrona zdrowia nie może być projektowana wokół interesu jednej profesji.

Powinna być projektowana wokół pacjenta, bezpieczeństwa, efektywności i najlepszego wykorzystania wszystkich kompetencji dostępnych w systemie.

Z poważaniem,

[redacted]