

Warszawa, 9 października 2026 r.
KL/662/203/KO/2026

Pani
Katarzyna Kęcka
Podsekretarz Stanu
Ministerstwo Zdrowia

Szanowna Pani Minister,

w związku z trwającymi konsultacjami projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 11 września 2026 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie wykazu substancji czynnych zawartych w lekach, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyrobów medycznych ordynowanych przez pielęgniarki i położne oraz wykazu badań diagnostycznych, na które mają prawo wystawiać skierowania pielęgniarki i położne (MZ 1915) poniżej przekazuję uwagi Konfederacji Lewiatan.

Z poważaniem



Marek Górski
Prezydent Konfederacji Lewiatan

Załącznik: Uwagi Konfederacji Lewiatan do projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 11 września 2026 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie wykazu substancji czynnych zawartych w lekach, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyrobów medycznych ordynowanych przez pielęgniarki i położne oraz wykazu badań diagnostycznych, na które mają prawo wystawiać skierowania pielęgniarki i położne (MZ 1915)

member of



BUSINESSatOECD

member of



Konfederacja Lewiatan
ul. Zbyszka Cybulskiego 5
00-727 Warszawa
tel. +48 22 50 50 860
repcja@lewiatan.org
www.lewiatan.org

Polish Confederation Lewiatan
Brussels Office
Avenue de Cortenbergh 168
tel. +32 2 732 12 10

NIP 5262353400
KRS 0000053779
Sąd Rejonowy dla
m. st. Warszawy w Warszawie
XIII Wydział Gospodarczy

Uwagi Konfederacji Lewiatan do projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 11 września 2026 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie wykazu substancji czynnych zawartych w lekach, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyrobów medycznych ordynowanych przez pielęgniarki i położne oraz wykazu badań diagnostycznych, na które mają prawo wystawiać skierowania pielęgniarki i położne (MZ 1915)

Konfederacja Lewiatan pozytywnie opiniuje projekt rozporządzenia. Proponowane zmiany realnie zwiększają dostępność świadczeń zdrowotnych i pozwalają pełniej wykorzystać kompetencje pielęgniarek i położnych. Jednocześnie sugerujemy rozszerzenie wykazu badań z załącznika nr 4 o mammografię oraz USG piersi.

1. Ocena ogólna projektu

Projekt jest spójny z kierunkiem rozwoju systemu ochrony zdrowia, w którym pielęgniarki i położne samodzielnie prowadzą część procesu diagnostyczno-terapeutycznego. Szczególnie pozytywnie oceniamy:

- Powiązanie zmian z planowanym świadczeniem „Porada infekcyjna pielęgniarki”. Dodanie cefadroksylu (w przypadku uczulenia na fenoksymetylopenicylinę), oseltamiwiru, furoinianu mometazonu oraz erdosteiny i karbocysteiny daje pielęgniarkom POZ narzędzia do kompleksowego prowadzenia pacjenta z infekcją górnych dróg oddechowych. Odciążą to lekarzy w okresie jesienno-zimowym i skróci czas oczekiwania pacjentów.
- Ograniczenie cefadroksylu do sytuacji uczulenia na penicylinę. To rozwiązanie zgodne z zasadami racjonalnej antybiotykoterapii i przeciwdziałania antybiooporności.
- Umożliwienie pielęgniarkom ordynowania lidokainy w postaci roztworu do wstrzykiwań w leczeniu ran. Zmiana usuwa barierę praktyczną w opracowywaniu ran i poprawia komfort pacjenta podczas zabiegów.
- Jednoznaczne uregulowanie możliwości ordynowania leków dostępnych bez przepisu lekarza (OTC). Pozytywnie oceniamy kierunek zmierzający do usunięcia wątpliwości dotyczących możliwości ordynowania przez pielęgniarki i położne produktów leczniczych dostępnych bez przepisu lekarza. Rozwiązanie to może zwiększyć bezpieczeństwo prawne pielęgniarek i położnych oraz ułatwić pacjentom realizację zaleceń. Jednocześnie sposób określenia zakresu

member of



BUSINESSatOECD

member of

BUSINESSEUROPE

Konfederacja Lewiatan
ul. Zbyszka Cybulskiego 5
00-727 Warszawa
tel. +48 22 50 50 860
repcja@lewiatan.org
www.lewiatan.org

Polish Confederation Lewiatan
Brussels Office
Avenue de Cortenbergh 168
tel. +32 2 732 12 10

NIP 5262353400
KRS 0000053779
Sąd Rejonowy dla
m. st. Warszawy w Warszawie
XIII Wydział Gospodarczy

tego uprawnienia powinien pozostawać w pełni zgodny z zakresem upoważnienia ustawowego, w szczególności zapewniać jednoznaczne określenie substancji czynnych objętych wykazem.

- Rozszerzenie wykazu badań m.in. o białko całkowite i ferrytynę. Badania te są uzasadnione klinicznie odpowiednio w leczeniu ran oraz w opiece nad kobietą w ciąży fizjologicznej i zapewniają spójność ze standardem organizacyjnym opieki okołoporodowej.

2. Uwaga zasadnicza: mammografia i USG piersi

Proponujemy dodanie do załącznika nr 4 do rozporządzenia badań obrazowych: mammografii oraz USG piersi, na które skierowanie mogłyby wystawiać pielęgniarki, o których mowa w art. 15a ust. 6 ustawy.

Proponowane brzmienie (nowa pozycja w załączniku nr 4):

Lp.	Rodzaj badania	Badanie
...	Badania obrazowe piersi	1) mammografia; 2) USG piersi

Powyższą propozycję uzasadniamy tym, że:

- Rak piersi jest najczęstszym nowotworem złośliwym u kobiet w Polsce. Wczesne wykrycie zmian decyduje o rokowaniu i kosztach leczenia, dlatego każde skrócenie ścieżki diagnostycznej ma bezpośrednie znaczenie dla zdrowia publicznego.
- Pielęgniarki już dziś wykonują badanie fizykalne piersi i prowadzą edukację w zakresie samobadania. Obecnie pielęgniarka, która stwierdzi niepokojącą zmianę, musi skierować pacjentkę na dodatkową wizytę lekarską wyłącznie po to, by uzyskać skierowanie. Wydłuża to diagnostykę i generuje zbędne wizyty.
- Uzupełnienie luki poza programem przesiewowym. Mammografia w ramach programu profilaktyki raka piersi dotyczy określonej grupy wiekowej. Kobiety spoza tej grupy, kobiety z objawami lub z czynnikami ryzyka wymagają skierowania, a USG piersi jest podstawowym badaniem u młodszych kobiet i uzupełniającym przy gęstej tkance gruczołowej.
- Spójność z celem projektu. Uzasadnienie projektu wskazuje na poprawę dostępności świadczeń bez konieczności wizyty lekarskiej oraz pełniejsze wykorzystanie kompetencji pielęgniarek. Proponowane uprawnienie w pełni realizuje ten cel i wzmacnia rolę pielęgniarki POZ w profilaktyce onkologicznej.
- Przygotowanie merytoryczne. Badanie fizykalne, w tym badanie piersi, jest elementem kształcenia pielęgniarek, a uprawnienie ograniczone do pielęgniarek, o których mowa w art. 15a ust. 6 ustawy, zapewnia odpowiedni poziom kwalifikacji.

member of



member of



Konfederacja Lewiatan
ul. Zbyszka Cybulskiego 5
00-727 Warszawa
tel. +48 22 50 50 860
repcja@lewiatan.org
www.lewiatan.org

Polish Confederation Lewiatan
Brussels Office
Avenue de Cortenbergh 168
tel. +32 2 732 12 10

NIP 5262353400
KRS 0000053779
Sąd Rejonowy dla
m. st. Warszawy w Warszawie
XIII Wydział Gospodarczy

Wprowadzenie tej zmiany nie powinno generować istotnych dodatkowych kosztów po stronie systemu, a może je ograniczyć przez eliminację wizyt lekarskich wyłącznie w celu wystawienia skierowania i wcześniejsze rozpoznanie choroby.

3. Uwagi redakcyjne

- W § 1 pkt 2 wyrazy „w załączniku nr 4 rozporządzenia” należy zastąpić wyrazami „w załączniku nr 4 do rozporządzenia”.
- W lp. 2 załącznika nr 4 wyrazy „surowicy krwi” powtórzono na początku wyliczenia badań – należy je usunąć.
- W uzasadnieniu błędnie podano datę dyrektywy 2005/36/WE – powinno być „z dnia 7 września 2005 r.”, a nie „2007 r.”.

KL/662/203/KO/2026

member of



BUSINESSatOECD

member of



Konfederacja Lewiatan
ul. Zbyszka Cybulskiego 5
00-727 Warszawa
tel. +48 22 50 50 860
repcja@lewiatan.org
www.lewiatan.org

Polish Confederation Lewiatan
Brussels Office
Avenue de Cortenbergh 168
tel. +32 2 732 12 10

NIP 5262353400
KRS 0000053779
Sąd Rejonowy dla
m. st. Warszawy w Warszawie
XIII Wydział Gospodarczy