

Projekt z dnia 9 września 2026 r.

ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA ZDROWIA ¹⁾

z dnia 2026 r.

**zmieniające rozporządzenie w sprawie rodzaju i zakresu świadczeń zapobiegawczych,
diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych udzielanych przez pielęgniarkę albo
położną samodzielnie bez zlecenia lekarskiego**

Na podstawie art. 6 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2026 r. poz. 15, 26, 203, 986 i 1123) zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 28 lutego 2017 r. w sprawie rodzaju i zakresu świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych udzielanych przez pielęgniarkę albo położną samodzielnie bez zlecenia lekarskiego (Dz. U. z 2025 r. poz. 821) w załączniku nr 3 do rozporządzenia w lp. 16 w kolumnie 3 wyrazy „roztwór do wstrzykiwań*” zastępuje się wyrazami „roztwór do wstrzykiwań (w przypadku podawania przez pielęgniarki – zastosowanie wyłącznie w zakresie leczenia ran)”.

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

MINISTER ZDROWIA

ZA ZGODNOŚĆ POD WZGLĘDEM PRAWNYM,
LEGISLACYJNYM I REDAKCYJNYM

Melanie Raczek-Żeromska

Zastępca Dyrektora Departamentu Prawnego w Ministerstwie Zdrowia

/podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym/

¹⁾ Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 25 lipca 2025 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 1004).

UZASADNIENIE

Projektowane rozporządzenie stanowi wykonanie upoważnienia zawartego w art. 6 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2026 r. poz. 15, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”.

Przedmiotowy projekt rozporządzenia przewiduje zmianę w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 28 lutego 2017 r. w sprawie rodzaju i zakresu świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych udzielanych przez pielęgniarkę albo położną samodzielnie bez zlecenia lekarskiego (Dz. U. z 2025 r. poz. 821), zwanym dalej „rozporządzeniem”. Zmiana ta polega na rozszerzeniu kompetencji pielęgniarek w zakresie samodzielnego stosowania określonych produktów leczniczych bez konieczności uzyskania zlecenia lekarskiego.

Głównym celem projektowanej zmiany jest poprawa dostępności do określonych świadczeń zdrowotnych realizowanych przez pielęgniarki, bez konieczności odbycia przez świadczeniobiorcę wizyty lekarskiej. Nowelizowane rozporządzenie poszerza uprawnienia zawodowe pielęgniarek, wynikające z art. 6 pkt 2 ustawy, w kontekście zmieniających się potrzeb zdrowotnych społeczeństwa oraz zmian demograficznych.

W załączniku nr 3 do rozporządzenia (*Wykaz produktów leczniczych, do stosowania których są uprawnione pielęgniarki i położne samodzielnie bez zlecenia lekarskiego*) w lp. 16 usunięto ograniczenie wskazujące na możliwość samodzielnego stosowania produktu leczniczego Lidocaini hydrochloridum (chlorowoderek lidokainy) w postaci roztworu do wstrzykiwań tylko przez położne. Zmiana ta pozwoli pielęgniarkom realizującym świadczenia w zakresie leczenia ran na samodzielne stosowanie produktu leczniczego Lidocaini hydrochloridum (chlorowoderek lidokainy) w postaci roztworu do wstrzykiwań, bez konieczności uzyskiwania zlecenia lekarskiego. Produkt ten będzie mógł być wykorzystywany przez pielęgniarki wyłącznie podczas wykonywania świadczeń związanych z leczeniem ran, w szczególności do miejscowego znieczulenia w trakcie oczyszczania i opracowywania rany. Dotychczas obowiązujące przepisy nie przewidywały takiego uprawnienia dla pielęgniarek.

Projekt ma również na celu dostosowanie i ujednolicenie przepisów z nowelizowanym obecnie rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18 stycznia 2018 r. 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 (Dz. U. z 2025 r. poz. 1054), które zakłada m.in. rozszerzenie wykazu substancji czynnych zawartych w lekach i umożliwienie pielęgniarkom ordynowania i wystawienia recept na substancję czynną Lidocainum – roztwór do wstrzykiwań, wyłącznie w zakresie leczenia ran.

Projekt rozporządzenia został przeanalizowany pod względem zgodności z zasadą proporcjonalności oraz uzasadnionego i niedyskryminującego charakteru. W wyniku przeprowadzonej analizy stwierdzono, że przepisy projektu rozporządzenia nie są dyskryminujące ze względu na obywatelstwo lub miejsce zamieszkania.

Zaproponowane zmiany w projekcie rozporządzenia są zgodne z wymaganiami dyrektywy 2005/36/WE Parlamentu i Rady z dnia 7 września 2007 r. w sprawie uznawania kwalifikacji zawodowych (Dz. Urz. UE L 255 z 30.09.2005, str. 22, z późn. zm.) i tym samym nie znoszą wymogów dostępu do zawodu pielęgniarki i zawodu położnej. W związku z powyższym zawarte w projekcie rozporządzenia regulacje są uzasadnione nadrzędnymi względami interesu ogólnego, jakim jest zapewnienie osiągnięcia wyznaczonego celu w zakresie zabezpieczenia zdrowotnego obywateli przez udzielanie świadczeń zdrowotnych przez wykwalifikowaną kadrę pielęgniarek i położnych.

Proponuje się, aby rozporządzenie weszło w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

Zakres projektu rozporządzenia nie jest objęty prawem Unii Europejskiej.

Projekt rozporządzenia nie wymaga przedstawienia właściwym organom i instytucjom Unii Europejskiej, w tym Europejskiemu Bankowi Centralnemu, w celu uzyskania opinii, dokonania powiadomienia, konsultacji albo uzgodnienia.

Wejście w życie projektu rozporządzenia nie będzie miało wpływu na sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw.

Projektowana regulacja nie zawiera przepisów technicznych w rozumieniu rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 23 grudnia 2002 r. w sprawie sposobu funkcjonowania krajowego systemu notyfikacji norm i aktów prawnych (Dz. U. poz. 2039 oraz z 2004 r. poz. 597), w związku z czym nie podlega notyfikacji.

Projekt rozporządzenia nie zawiera wymogów nakładanych na usługodawców podlegających notyfikacji, o której mowa w art. 15 ust. 7 i art. 39 ust. 5 dyrektywy 2006/123/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 12 grudnia 2006 r. dotyczącej usług na rynku wewnętrznym (Dz. Urz. UE L 376 z 27.12.2006, str. 36).

Projekt rozporządzenia nie wywiera wpływu na obszar danych osobowych. W związku z tym, nie przeprowadzono oceny skutków ochrony danych osobowych, o której mowa w art. 35 ust. 1 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.).

Jednocześnie należy wskazać, że nie ma możliwości podjęcia alternatywnych w stosunku do projektowanego rozporządzenia środków umożliwiających osiągnięcie zamierzonego celu.