



WICEPREZES KRAJOWEJ RADY DIAGNOSTÓW LABORATORYJNYCH

L.dz.01243/03/2024/Dz.P/PW

Warszawa, dnia 27 marca 2024 r.

Pani
Izabela Leszczyna
Minister Zdrowia

dot.: **DLG.0210.1.2023.9MGL**

Szanowna Pani Minister,

w nawiązaniu do pisma z dnia 5 marca 2024 r. znak: DLG.0210.1.2023.9MGL w sprawie zgłaszania uwag do **projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie programu pilotażowego w zakresie kompleksowej opieki nad pacjentem z wczesnym zapaleniem stawów (MZ 1619)** w załączeniu przesyłam Stanowisko Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych w powyższej sprawie.

Z poważaniem,

Anna Elżbieta Lipnicka

Wiceprezes Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych

Przekazano do wiadomości:

1. uwagi.swiadczenia.gwarantowane@mz.gov.pl
2. kancelaria@mz.gov.pl



KRAJOWA RADA DIAGNOSTÓW LABORATORYJNYCH

Stanowisko

Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych

z dnia 27 marca 2024 roku

do projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia

Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie programu pilotażowego w zakresie kompleksowej opieki nad pacjentem z wczesnym zapaleniem stawów (MZ 1619)

Na podstawie art. 88 pkt 3 ustawy z dnia 15 września 2022 r. o medycynie laboratoryjnej (Dz. U. z 2023 r. poz. 2125), Krajowa Rada Diagnostów Laboratoryjnych przedstawia stanowisko do projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie programu pilotażowego w zakresie kompleksowej opieki nad pacjentem z wczesnym zapaleniem stawów (MZ 1619), przekazanego przy piśmie z dnia 5 marca 2024 r. (DLG.0210.1.2023.9MGL).

Krajowa Rada Diagnostów Laboratoryjnych (dalej: Rada), w związku z procedowaniem zmiany rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 15 września 2023 r. w sprawie programu pilotażowego w zakresie kompleksowej opieki nad świadczeniobiorcą z wczesnym zapaleniem stawów (Dz. U. poz. 2212), wskazuje, że w załączniku nr 1 do ww. rozporządzenia:

- 1) w części „Wymagania formalne”, w kolumnie 3 w związku z nadaniem nowego brzmienia w ust. 3 we wprowadzeniu do wyliczenia zaproponowano, aby badania: laboratoryjne, rentgenowskie, ultrasonograficzne, rezonansu magnetycznego oraz tomografii komputerowej, były zapewniane w lokalizacji lub w dostępie.

W kontekście wprowadzanej zmiany, Rada wskazuje na potrzebę uzupełnienia wprowadzenia do wyliczenia w taki sposób, aby zapewnić możliwość zwiększenia liczby ośrodków chcących wziąć udział w programie pilotowanym, o te ośrodki, które nie mają

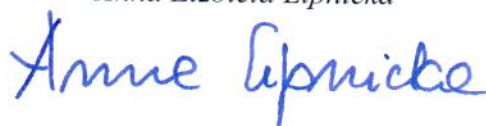
całego zaplecza diagnostycznego, lecz w brakującym zakresie korzystają z zasobów innych podmiotów (w ramach tzw. podwykonawstwa);

2) w części „Wykaz świadczeń opieki zdrowotnej”, w kolumnie 3 w ust. 2 należy uzupełnić wykaz badań laboratoryjnych o badania:

- a) Przeciwciała anty-CCP (p. cytrulinowe);
- b) Proteinogram;
- c) Badanie płynu stawowego, jeżeli jest wskazanie;
- d) Składowe dopełniacza: C3, C4;
- e) podklasy IgG 1-4.

Z poważaniem,

Anna Elżbieta Lipnicka



Wiceprezes Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych