



KRAJOWA RADA DIAGNOSTÓW LABORATORYJNYCH

Stanowisko

Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych

z dnia 29 kwietnia 2024 roku

do projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia

**w sprawie składu i trybu działania komisji orzekającej oraz trybu orzekania o stanie
zdrowia diagnosty laboratoryjnego (MZ 1650)**

Na podstawie art. 19 ust. 7 oraz 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 w sprawie składu i trybu działania komisji orzekającej oraz trybu orzekania o stanie zdrowia diagnosty laboratoryjnego (MZ 1650), przekazanego przy piśmie z dnia 10 kwietnia 2024 r. (RKM.0210.1.2024.RJ).

Krajowa Rada Diagnostów Laboratoryjnych (dalej: Rada lub KRDL), w związku ze skierowaniem do opiniowania projektu rozporządzenia wykonującego upoważnienie zawarte w art. 19 ust. 7 ustawy z dnia 15 września 2022 r. o medycynie laboratoryjnej, dotyczącego określenia składu i trybu działania komisji orzekającej o stanie zdrowia diagnosty laboratoryjnego (dalej również: DL), a także określenia trybu orzekania o stanie zdrowia DL, wnosi o wprowadzenie w projektowanej regulacji instytucji „męža zaufania”, wskazywanego przez diagnostę laboratoryjnego lub wyznaczanego spośród członków Rady, który miałby prawo „obserwować” czynności komisji orzekającej.

Podobne rozwiązanie przewidziane było w § 4 nieobowiązującego już *rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 2 czerwca 2004 r. w sprawie trybu powoływania i organizacji oraz orzekania komisji orzekającej w przedmiocie niezdolności diagnosty laboratoryjnego do wykonywania*

czynności diagnostyki laboratoryjnej lub ograniczenia w wykonywaniu tych czynności. Instytucja „męza zaufania” nie stanowi zatem *novum* w procedurze orzekania o stanie zdrowia DL, i mogłoby być przewidziana również w ramach niniejszego projektu, z ewentualnymi koniecznymi modyfikacjami.

Podkreślenia w tym miejscu wymaga, że proponowane rozwiązanie nie zmierza do uzupełnienia składu komisji orzekającej, jako że został on ustalony na poziomie regulacji ustawowej, w art. 19 ust. 1 ustawy z dnia 15 września 2022 r. o medycynie laboratoryjnej, i może obejmować wyłącznie „*lekarzy specjalistów z odpowiednich dziedzin medycyny*”. Natomiast, instytucja „męza zaufania” mogłaby stanowić element uregulowania trybu orzekania o stanie diagnosty laboratoryjnego, niezależnie od regulacji dotyczących samej komisji orzekającej, w tym trybu jej działania.

Dodatkowo Rada zauważa, że komisja orzeka o niezdolności diagnosty laboratoryjnego do wykonywania zawodu diagnosty laboratoryjnego albo o ograniczeniu w wykonywaniu określonych czynności medycyny laboratoryjnej przez diagnostę laboratoryjnego. W konsekwencji zaś Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych podejmuje uchwałę o zawieszeniu prawa wykonywania zawodu diagnosty laboratoryjnego na okres trwania niezdolności albo uchwałę o ograniczeniu wykonywania określonych czynności medycyny laboratoryjnej przez DL na okres trwania niezdolności (art. 19 ust. 1 ustawy z dnia 15 września 2022 r. o medycynie laboratoryjnej). Tym samym, zasadne było uregulowanie, w ramach przepisów trybowych, kwestii zawartości orzeczenia komisji orzekającej. Wprowadzenie w projekcie rozporządzenia normy nakazującej precyzyjne wskazywanie w orzeczeniu komisji czynności medycyny laboratoryjnej, co do wykonywania której diagnosta laboratoryjny został ograniczony, należałoby uznać za istotne, z uwagi na wydawaną w tym zakresie uchwałę KRDL.

Z poważaniem,

dr n. med. Monika Pintał-Ślimak

Prezes Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych

/podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym/