



KRAJOWA RADA DIAGNOSTÓW LABORATORYJNYCH

Stanowisko

Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych

z dnia 13 marca 2025 roku

do projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia

zmieniającego rozporządzenie w sprawie szczegółowych kryteriów wyboru ofert
w postępowaniu w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej
(MZ 1757)

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 szczegółowych kryteriów wyboru ofert w postępowaniu w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (MZ 1757), przekazanego przy piśmie z dnia 4 marca 2025 r. (DLU.0210.3.2025.KS).

Krajowa Rada Diagnostów Laboratoryjnych (dalej: Rada), nie zgłasza uwag do treści projektowanej zmiany *rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 5 sierpnia 2016 r. w sprawie szczegółowych kryteriów wyboru ofert w postępowaniu w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej* (Dz. U. poz. 1372, z późn. zm.).

Rada nadal podtrzymuje jednak uwagi zgłoszone w stanowisku z dnia 17 kwietnia 2024 r., w punkcie 2 (do procedowanej nowelizacji MZ 1653) oraz stanowisku z dnia 6 sierpnia 2024 r. (do procedowanej nowelizacji MZ 1697).

W obydwu stanowiskach Rada wskazywała na potrzebę uzupełnienia w załącznikach do ww. rozporządzenia, zwłaszcza zaś w załącznikach nr 3, 9, 12 i 14, kryteriów oceny ofert:

- 1) „Jakość” w kategorii „Personel”, gdzie w odniesieniu do ocenianych elementów oferty wskazywano na potrzebę dodania, obok innych zawodów medycznych, warunku dotyczącego diagnosty laboratoryjnego ze specjalizacją właściwą dla diagnostów – odpowiednio do przedmiotu postępowania;
- 2) „Kompleksowość” w kategorii „Dostęp do badań i zabiegów”, gdzie wskazywano na potrzebę wprowadzenia warunku wyłączającego udział podwykonawców również w odniesieniu do „*czynności medycyny laboratoryjnej*”, a także
- 3) „Kompleksowość” w kategorii „Poradnie/ oddziały/ pracownie”, gdzie w odniesieniu do ocenianych elementów oferty proponowano wprowadzenie warunku dotyczącego medycznego laboratorium diagnostycznego, z przypisaniem odpowiedniej liczby punktów za spełnienie warunku, przy czym proponuje się wyłącznie przypisanie punktów za medyczne laboratorium diagnostyczne „*w lokalizacji*” (rozumianej jako pozostawianie w strukturze organizacyjnej świadczeniodawcy), np. w wysokości 3 punktów.

Wprowadzenie proponowanych zmian w ramach kryteriów oceny ofert, stosowanych przy zawieraniu umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, jest niezbędne dla zagwarantowania odpowiedniej jakości udzielanych świadczeń i właściwej diagnostyki pacjentów.

Rada ponownie pragnie podkreślić, że wysoka jakość udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej w ogólności jest wynikiem odpowiedniej jakości zapewnianej również staraniami diagnostów laboratoryjnych pracujących w medycznych laboratoriach diagnostycznych. Istotna jest w tym kontekście dostępności diagnostów laboratoryjnych w medycznych laboratoriach diagnostycznych w lokalizacji, którzy właśnie w lokalizacji mogą być partnerami dla zespołu lekarskiego w realizacji świadczeń opieki zdrowotnej oraz wsparciem w opiece nad pacjentem. Faza przedanalityczna wpływa w ok.70% na wynik badania, który jest kluczowym elementem diagnozy. Organizacja zwłaszcza tego obszaru musi być ściśle monitorowana i nadzorowana. Musi ona także umożliwiać szybką realizację badań związanych z ratowaniem życia i zdrowia pacjenta, co gwarantuje jedynie posiadanie medycznego laboratorium diagnostycznego w lokalizacji. Ponadto, wykonywanie badań laboratoryjnych w miejscu udzielania świadczenia opieki zdrowotnej ma znaczenie m.in. ze względu na czas niezbędny na przetransportowanie materiału do badań.

Rada wskazuje również, że diagnosta laboratoryjny posiadający tytuł specjalisty w dziedzinie mającej zastosowanie w medycynie laboratoryjnej sprawuje nadzór nad organizacją procesu

wykonywania POCT w podmiotach leczniczych, na właściwych oddziałach, na których wykonuje się POCT.

W świetle zgłaszanych dotychczas uwag do *rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 5 sierpnia 2016 r. w sprawie szczegółowych kryteriów wyboru ofert w postępowaniu w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej*, Rada niezmiennie deklaruje swoją gotowość i chęć merytorycznego wsparcia Ministerstwa Zdrowia (w tym w ramach prekonsultacji) w przygotowaniu nowelizacji ww. rozporządzenia, w tym poprzez wspólne, kompleksowe spojrzenie na potrzebne zmiany, a następnie ich wypracowanie.

Z poważaniem,

dr n. med. Monika Pintal-Ślimak

Prezes Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych

/podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym/