VI Kadencja

Tryb obiegowy

Uchwała Nr 296/VI/2026
Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych
z dnia 28 maja 2026 roku
w sprawie zatwierdzenia sprawozdania z działalności samorządu diagnostów laboratoryjnych za 2025 rok

Na podstawie art. 88 pkt 13 w związku z art. 81 ust. 1, 3 i ust. 5 ustawy z dnia 15 września 2022 roku o medycynie laboratoryjnej (Dz.U. z 2025 r. poz. 1295) w związku z § 3 ust. 1 i 2 Regulaminu działania Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych stanowiącego załącznik do Uchwały Nr 32/2022 VI Krajowego Zjazdu Diagnostów Laboratoryjnych z dnia 16 grudnia 2022 roku w sprawie Regulaminu działania Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych oraz w związku z § 20 ust. 2 pkt 27 Statutu Krajowej Izby Diagnostów Laboratoryjnych stanowiącego załącznik do Uchwały Nr 28/2022 Krajowego Zjazdu Diagnostów Laboratoryjnych z dnia 16 grudnia 2022 roku w sprawie Statutu Krajowej Izby Diagnostów Laboratoryjnych, Krajowa Rada Diagnostów Laboratoryjnych, uchwala, co następuje:

§ 1.

Krajowa Rada Diagnostów Laboratoryjnych zatwierdza sprawozdanie z działalności samorządu diagnostów laboratoryjnych za 2025 rok w brzmieniu stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Niniejsza uchwała została podjęta przy udziale 22 członków Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych na ogólną liczbę 38 członków:
l) za uchwałą — 22
2) przeciw uchwale — 0
3) wstrzymało się — 0

Imienny wykaz głosów stanowi załącznik nr 2 do uchwały.

Sekretarz KRDL

Mateusz Józef Chmielarz

Prezes KRDL

dr n. med. Monika Pintal-Ślimak

RADCA PRAWNY
Artur Kozieł
[illegible]83

Uzasadnienie

Zgodnie z art. 81 ust. 3 ustawy z dnia 15 września 2022 roku o medycynie laboratoryjnej (Dz.U. z 2025 r. poz. 1295) Krajowa Rada Diagnostów Laboratoryjnych przesyła ministrowi właściwemu do spraw zdrowia, w terminie do dnia 31 maja, sprawozdanie z działalności samorządu za rok ubiegły.

Stosownie do art. 88 pkt 13 ustawy z dnia 15 września 2022 roku o medycynie laboratoryjnej do zakresu działania Krajowej Rady należy wykonywanie zadań niezastrzeżonych do kompetencji innych organów samorządu. Wskazany przepis ustawy z dnia 15 września 2022 roku o medycynie laboratoryjnej ustanawia zasadę domniemania kompetencji na rzecz Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych w zakresie zadań niezastrzeżonych do kompetencji innych organów samorządu.

Ponadto na podstawie § 3 ust. 1 i 2 Regulaminu działania Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych stanowiącego załącznik do Uchwały Nr 32/2022 VI Krajowego Zjazdu Diagnostów Laboratoryjnych z dnia 16 grudnia 2022 roku w sprawie Regulaminu działania Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych, Krajowa Rada Diagnostów Laboratoryjnych wykonuje obowiązki wynikające z ustawy i uchwał Krajowego Zjazdu Diagnostów Laboratoryjnych w drodze działań własnych lub Prezydium Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych. Krajowa Rada Diagnostów Laboratoryjnych zatwierdza coroczne sprawozdania z działalności samorządu Diagnostów Laboratoryjnych za rok ubiegły i przesyła ministrowi właściwemu do spraw zdrowia do dnia 31 maja, stosownie do art. 81 ust. 3 ustawy o medycynie laboratoryjnej.

Warszawa, 28 maja 2026 r.

KRAJOWA IZBA DIAGNOSTÓW LABORATORYJNYCH

Sprawozdanie z działalności samorządu diagnostów laboratoryjnych za rok 2025

Krajowa Rada Diagnostów laboratoryjnych

Krajowa Izba Diagnostów Laboratoryjnych
ul. Konopacka 4, 03-428 Warszawa
tel.: +48 22/741 21 55; fax: +48 22/741 21 56

SPRAWOZDANIE Z DZIAŁALNOŚCI SAMORZĄDU

DIAGNOSTÓW LABORATORYJNYCH ZA ROK 2025

Sporządzono na podstawie art. 81 ust. 3 ustawy z dnia 15 września 2022 roku o medycynie laboratoryjnej

SPIS TREŚCI

Sprawozdanie z działalności samorządu diagnostów laboratoryjnych za rok 2025 3

Rejestr Diagnostów Laboratoryjnych 13

Ewidencja Medycznych Laboratoriów Diagnostycznych 13

Kształcenie i podnoszenie kwalifikacji zawodowych 17

Wydawnictwo KIDL 18

Działalność komunikacyjna i informacyjna 19

Szkolenia diagnostów laboratoryjnych 20

Opiniowanie aktów prawnych 20

Egzekwowanie obowiązku przestrzegania uchwał samorządu i regularnego uiszczania składek członkowskich 23

Zespół Wizytatorów KRDL 25

Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej KIDL 29

Sąd Diagnostów laboratoryjnych KIDL 30

Wyższy Sąd Diagnostów laboratoryjnych KIDL 31

Sprawozdanie z działalności samorządu diagnostów laboratoryjnych za rok 2025

Siedzibą Krajowej Izby Diagnostów Laboratoryjnych jest budynek przy ul. Konopackiej 4 w Warszawie, w którym mieści się biuro Izby, w którym odbywają się posiedzenia ustawowych organów Izby tj. Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych (KRDL), Komisji Rewizyjnej (KR), Sądu Diagnostów laboratoryjnych (SDL), Wyższego Sądu Diagnostów laboratoryjnych (WSDL) oraz Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej (RzOZ).

Izba nie posiada struktur okręgowych, tym samym realizuje zadania samorządu wynikające z ustawy o medycynie laboratoryjnej wobec wszystkich diagnostów laboratoryjnych z terenu całego kraju.

W 2025 roku odbyło się **7** posiedzeń KRDL, podczas których podjęto **72** uchwały. Prezydium KRDL spotkało się **13** razy i podjęło **1429** uchwał. Uchwały są również podejmowane w formie obiegowej o której mowa w art. 81 ust 5 ustawy o medycynie laboratoryjnej co usprawnia działanie organów Izby. W 2025 roku Krajowa Rada podjęła również 10 stanowisk o tematyce ogólnej i 75 stanowisk o tematyce legislacyjnej. Krajowa Rada zauważa w dalszym ciągu potrzebę doskonalenia procesu opiniowania aktów prawnych przy udziale partnerów społecznych i wsłuchiwania się w propozycje zmian zgłaszanych przez uprawnione podmioty, organy eksperckie. Uchwały w postaci elektronicznej są dostępne na stronie internetowej https://kidl.org.pl/ w zakładce: „KIDL" oraz zgodnie z zapisami ustawowymi są przekazywane do Ministra Zdrowia.

Członkowie KRDL reprezentują samorząd zawodowy w gremiach i instytucjach odpowiedzialnych za kształt systemu opieki zdrowotnej w Polsce, wskazują na bieżące potrzeby i problemy środowiska diagnostów laboratoryjnych, jak i też bezpieczeństwa zdrowotnego, ochrony zdrowia w zakresie zapewnienia pacjentom dostępu do badań diagnostycznych w Polsce, a także na brak bezpośredniego kontraktowania świadczeń z zakresu diagnostycznych badań laboratoryjnych z budżetu Narodowego Funduszu Zdrowia. Krajowa Izba Diagnostów Laboratoryjnych oraz jej przedstawiciele mają znikomy wpływ na kontraktowanie świadczeń zdrowotnych, a przez to na rzeczywiste wykorzystanie badań laboratoryjnych w diagnozie stanu zdrowia pacjenta. W sposób bezpośredni wpływ na system opieki zdrowotnej miałoby również wprowadzenie do systemu proponowanego świadczenia laboratoryjnej porady diagnostycznej w rozumianej jako „świadczenie zdrowotne udzielane

przez diagnostę laboratoryjnego posiadającego tytuł specjalisty w odpowiedniej dziedzinie medycyny laboratoryjnej albo osobę, która ukończyła specjalistyczny kurs w zakresie laboratoryjnej interpretacji wyników badań, oparte na wyniku badania laboratoryjnego autoryzowanego przez tego diagnostę albo na analizie i ocenie dostępnych wyników badań laboratoryjnych oraz innych informacji o stanie zdrowia pacjenta, obejmujące w szczególności:

a) przekazanie i wyjaśnienie wyniku badania laboratoryjnego,

b) sporządzenie komentarza merytorycznego oraz interpretacji wyniku badania laboratoryjnego zgodnie z aktualną wiedzą medyczną, standardami jakości oraz zasadami Evidence Based Medicine (EBM),

c) udzielenie informacji dotyczących znaczenia diagnostycznego uzyskanych wyników badań laboratoryjnych dla stanu zdrowia pacjenta,

d) przedstawienie rekomendacji dotyczących dalszej diagnostyki laboratoryjnej, badań uzupełniających, w tym reflex testing, oraz laboratoryjnych aspektów monitorowania terapii,

e) wsparcie procesu diagnostyczno-terapeutycznego poprzez dostarczanie lekarzowi lub przedstawicielowi innego zawodu medycznego uporządkowanej informacji diagnostycznej opartej na wynikach badań laboratoryjnych oraz aktualnych wytycznych klinicznych,

f) działania mające na celu zwiększenie bezpieczeństwa pacjenta, w szczególności ograniczanie ryzyka błędnej interpretacji wyników badań laboratoryjnych oraz wspieranie właściwego kierowania pacjenta w procesie diagnostycznym,

g) inne działania wynikające z ustawy o medycynie laboratoryjnej lub przepisów odrębnych regulujących zasady udzielania laboratoryjnej porady diagnostycznej" oraz rozwój świadczeń, których mogliby udzielać diagności laboratoryjni - specjaliści w dziedzinach medycyny laboratoryjnej.

W 2025 roku Samorząd reprezentowany przez Prezes KRDL był aktywnie zaangażowany, we współdziałale z Najwyższą Izbą Kontroli w temacie kontroli: Jakość i Bezpieczeństwo Badań Genetycznych.

Biuro KIDL zapewniało utrzymanie ciągłości działania i kontynuacji realizowania przez samorząd zawodowy diagnostów laboratoryjnych nałożonych na niego zadań, współpracy z organami władzy publicznej, innymi samorządami zawodowymi, jak też w komunikacji na linii organy samorządu zawodowego - jego członkowie realizowało zadania wynikające z uchwał KRDL w tym udzielanie porad prawnych oraz poprzez udzielanie odpowiedzi i informacji prawnych diagnostom laboratoryjnym.

Przedstawiciele Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych w województwach realizowali zadania, w tym jako przedstawiciele w gremiach opiniodawczych, organizowali lub współorganizowali wiele wydarzeń o charakterze naukowo-dydaktycznym, promującym zawód.

Przy Krajowej Radzie Diagnostów Laboratoryjnych w 2025 roku działały:

- Komisja Socjalna Krajowej Izby Diagnostów Laboratoryjnych,
- Komisja Nagród i Odznaczeń,
- Komisja ds. Etyki,
- Komisja do spraw opracowania rekomendacji dotyczących wymagań fazy przedanalitycznej,
- Komisja ds. diagnostyki toksykologicznej i terapii monitorowanej,
- Komisja ds. parazytologii medycznej,
- Komisja nadzorująca przeszkolenie diagnosty laboratoryjnego, który nie wykonuje zawodu przez okres przekraczający 5 lat oraz osoby, która po ukończeniu studiów na kierunku analityka medyczna lub medycyna laboratoryjna nie złożyła w okresie 5 lat od ukończenia studiów wniosku o przyznanie prawa wykonywania zawodu diagnosty laboratoryjnego,
- Komisja ds. opracowania standardów dotyczących powierzenia czynności z zakresu diagnostyki laboratoryjnej oraz kategoryzacji MLD w zależności od profilu i ilości wykonywanych badań,
- Nadzwyczajna Komisja historyczna Krajowej Izby Diagnostów Laboratoryjnych,
- Zespół ds. cytomorfologii medycznej,
- Zespół ds. laboratoryjnej transfuzjologii medycznej,
- Zespół ds. opracowania rekomendacji POCT,
- Zespół ds. legislacji,
- Zespół ds. genetyki medycznej,
- Zespół ds. laboratoryjnej hematologii medycznej,

- Zespół ds. mikrobiologii medycznej,
- Zespół do Spraw Potwierdzania i Uznawania Kwalifikacji Zawodowych Diagnosty Laboratoryjnego,
- Zespół ds. młodych diagnostów,
- Zespół działający przy Krajowej Radzie Diagnostów Laboratoryjnych do podejmowania oraz badania zgłoszeń dotyczących działalności paramedycznych udających świadczenia medycyny laboratoryjnej i naruszeń spowodowanych tą działalnością;

Komisja Socjalna w ramach działalności na rzecz diagnostów laboratoryjnych w trudnej sytuacji udzieliła pomocy materialnej. W wyniku decyzji Komisji Socjalnej w 2025 roku przyznano diagnostom laboratoryjnym 15 zapomóg losowych, 3 zapomogi wynikające z trudnej sytuacji związanej ze zjawiskiem powodzi oraz 4 świadczenia z tytułu śmierci diagnosty laboratoryjnego na łączną kwotę 60 312 złotych. Decyzję odmowną co do udzielenia zapomogi wydano w przypadku 5 diagnostów laboratoryjnych.

Jedną z Komisji działających przy KRDL jest Komisja Nagród i Odznaczeń ta w 2025 roku zarekomendowała a następnie przedstawiła do zatwierdzenia dla Prezydium KRDL:

– 8 dyplomów za Wzorową Pracę Diagnosty,
– 21 odznaczeń dla Zasłużonego Diagnosty Laboratoryjnego,
– 10 nagród dla Najlepszego Absolwenta kierunku Analityka medyczna,
– 11 nagród za „I miejsce w Konkursie Prac Magisterskich",
– 8 nagród za „II miejsce w Konkursie Prac Magisterskich",
– 7 nagród za „III miejsce w Konkursie Prac Magisterskich",

które zostały zatwierdzone uchwałą Prezydium KRDL.

Komisja ds. Etyki w 2025 roku omawiała wnioski, które wpłynęły do Komisji, formułowała odpowiedzi i stanowiska, dyskutowała nad nowelizacja Kodeksu Etyki Diagnosty Laboratoryjnego.
Ilość wniosków skierowanych do Komisji- 6
Wypracowano stanowiska i odpowiedzi w oparciu o wpływające wnioski -
1. Stanowisko Komisji Etyki odnośnie do wypowiedzi diagnostów laboratoryjnych w mediach społecznościowych
2. Stanowisko Komisji Etyki odnośnie do roli kierownika laboratorium

3. Stanowisko Komisji Etyki odnośnie do przeciwdziałania dyskryminacji w miejscu pracy
4.Odpowiedź dla Sekretarza KRDL w sprawie wniosku formalnego o rozpatrzenie sprawy procedowania sposobu ewentualnego odwołania Przewodniczącego jednej z Komisji.
5. Odpowiedź diagnoście lab. dotycząca Stanowiska KRDL nr 5 z dnia 17 grudnia 2024 r.
6. Odpowiedź diagnoście lab. - odwołanie z funkcji przewodniczącego i z komisji ds. mikrobiologii.
7. Odpowiedź diagnoście lab. – dylematy etyczne
8.Pismo skierowane – Prezes KRDL i Członkowie KRDL w zakresie sformułowania Stanowiska nr 5 z dnia 17 grudnia 2024 r.
Przeprowadzono rozmowy telefoniczne z Diagnostami Laboratoryjnymi w związku dylematami etycznymi.
Przewodnicząca KE udzielała informacji niezbędnych do opiniowania kandydatów na konsultantów wojewódzkich, czy biegłych sądowych.

- Komisja do spraw opracowania rekomendacji dotyczących wymagań fazy przedanalitycznej, jest na końcowym etapie opracowywania rekomendacji oraz materiałów dotyczących fazy przedanalitycznej.

- Komisja ds. diagnostyki toksykologicznej i terapii monitorowanej przygotowywała powstanie rekomendacji w zakresie badań laboratoryjnych dla potrzeb terapii monitorowanej. Ustaliła przygotowanie wytycznych dla Komisji ds. preanalityki w zakresie przygotowania pacjenta do badań z zakresu toksykologii i terapii monitorowanej. Komisja podejmowała również współpracę wraz z Prezes KRDL z Głównym Inspektorem Farmaceutycznym i MedTech Polska w zakresie kwestii przepisów Ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. (Dz.U.2023.1939 t.j.) o przeciwdziałaniu narkomanii w zakresie wykorzystania substancji uregulowanych w Ustawie o wyrobach medycznych do diagnostyki in vitro przez producentów prowadzących obrót takimi wyrobami.

- Komisja ds. parazytologii medycznej, przeprowadziła intensywne prace nad nowelizacją standardów diagnostycznych i w ramach prac Komisji tworzyli Wytyczne Polskiego Towarzystwa Diagnostyki Laboratoryjnej i Polskiego Towarzystwa Parazytologicznego w zakresie laboratoryjnych czynności w parazytologii medycznej.

Komisja nadzorująca przeszkolenie diagnosty laboratoryjnego, który nie wykonuje zawodu przez okres przekraczający 5 lat oraz osoby, która po ukończeniu studiów na kierunku analityka medyczna lub medycyna laboratoryjna nie złożyła w okresie 5 lat od ukończenia studiów wniosku o przyznanie prawa wykonywania zawodu diagnosty laboratoryjnego w roku 2025 skierowała 22 osoby na przeszkolenie.

Komisja ds. opracowania standardów dotyczących powierzenia czynności z zakresu diagnostyki laboratoryjnej oraz kategoryzacji MLD w zależności od profilu i ilości wykonywanych badań, w 2025 roku, odbywała posiedzenia podczas których podjęto prace nad wypracowaniem standardów w zakresie powierzania czynności diagnostycznych oraz kategoryzacji laboratoriów medycznych. Omówiono strategię działania, przygotowano regulamin konkursów KRDL oraz zainicjowano prace nad definicją zdalnej autoryzacji. Komisja zajmowała się również analizą pisma MedTech Polska oraz raportu NIK dotyczącego zlecania usług medycznych przez szpitale publiczne i dostępności do usług informatycznych oraz ich wpływu na Medyczne Laboratoria Diagnostyczne.

W ramach Nadzwyczajnej Komisji Historycznej Krajowej Izby Diagnostów Laboratoryjnych – Honorowy Prezes KRDL – dr Henryk Owczarek przygotowuje do Gazety KIDL „Diagnosta laboratoryjny" informacje o historii powstawania samorządu.

Zespół ds. cytomorfologii medycznej, rekomendował działania w zakresie kursów z dziedziny cytomorfologii medycznej, które wiązały się z współorganizacją przez Izbę kursów w tej dziedzinie medycyny laboratoryjnej. Przewodniczący Zespołu ds. cytomorfologii medycznej brał czynny udział w pracach Komisji opracowującej nowy program specjalizacji z cytomorfologii medycznej. Komisja również aktywnie włączała się w prace dotyczące zakresu poszerzenia kompetencji dla diagnostów laboratoryjnych i stanowiska KRDL w sprawie wykonywania czynności medycyny laboratoryjnej w jednostkach diagnostyki patomorfologicznej - wobec stanowiska Naczelnej Rady Lekarskiej z dnia 21 listopada 2025 r. w sprawie lekarzy wykonujących zawód w jednostkach diagnostyki patomorfologicznej.

Zespół ds. laboratoryjnej transfuzjologii medycznej, w 2025 roku prowadził działania na rzecz poszerzenia dostępności specjalizacji z transfuzjologii oraz udzielano odpowiedzi na zapytania diagnostów laboratoryjnych i pacjentów. Członkowie Zespołu brali udział w komisjach eksperckich CMKP oraz oceniali merytorycznie wydarzenia i publikacje związane z transfuzjologią oraz włączali się w prace z zakresu opiniowania aktów prawnych w zakresie transfuzjologii. Przewodnicząca Zespołu – mgr Renata Krygier jest członkiem Krajowej Rady do spraw Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa, przedstawiciel KRDL VI kadencji.

Zespół ds. opracowania rekomendacji POCT, opracowywał założenia do możliwości umocowania diagnostów laboratoryjnych w systemach szybkich badań poza szpitalami.

Zespół ds. legislacji, działał w 2025 roku, odbywał posiedzenia w formie online. Wypracowane zostały stanowiska w tym:
- Stanowisko Zespołu ds. Legislacji w sprawie niezgodności art. 11 ust. 1 pkt 3 i 4 ustawy o medycynie laboratoryjnej z zasadami prawidłowej legislacji i systemem kwalifikacji zawodowych.
Członkowie Zespołu opiniowali akty projekty aktów prawnych wewnętrznych i zewnętrznych oraz uczestniczyli w opracowywaniu stanowisk i dokumentów przesyłanych do instytucji zewnętrznych.

W roku 2025 Zespół do Spraw Genetyki Medycznej KRDL odbył szereg spotkań poświęconych najważniejszym zagadnieniom związanym z aktualną sytuacją w dziedzinie laboratoryjnej genetyki medycznej (LGM) oraz regulacjom dotyczącym wykonywania badań genetycznych. Zespół aktywnie włączał się w prace dotyczące zakresu poszerzenia kompetencji dla diagnostów laboratoryjnych i stanowiska KRDL w sprawie wykonywania czynności medycyny laboratoryjnej w jednostkach diagnostyki patomorfologicznej - wobec stanowiska Naczelnej Rady Lekarskiej z dnia 21 listopada 2025 r. w sprawie lekarzy wykonujących zawód w jednostkach diagnostyki patomorfologicznej.

Zespół ds. laboratoryjnej hematologii medycznej, realizował w roku 2025 zadania mające na celu integrację środowiska diagnostów laboratoryjnych specjalizujących się w hematologii laboratoryjnej, a także opracowanie kierunków rozwoju i standaryzacji działań w tym obszarze.

Spotkania Zespołu odbywały się zdalnie, w formule konsultacyjno-roboczej. Uczestniczyli w nich zarówno członkowie Zespołu, jak i zaproszeni eksperci z instytucji naukowych oraz klinicznych. Przewodnicząca Zespołu prowadziła serię kursów dla diagnostów laboratoryjnych z zakresu hematologii.

Zespół ds. mikrobiologii medycznej w 2025 roku intensywnie włączył się w prace związane z opracowaniem możliwości rozszerzenia kompetencji diagnostów laboratoryjnych

Zespół do Spraw Potwierdzania i Uznawania Kwalifikacji Zawodowych Diagnosty Laboratoryjnego rozpatrzył w 2025 roku 1 wniosek w tym odmownie 1 Jednocześnie wskazujemy, że do zadań samorządu należą zadania z zakresu uznawanie kwalifikacji diagnosty laboratoryjnego uzyskanych w innych państwach członkowskich oraz osoby, o której mowa w art. 11 ust. 1 pkt 7, zamierzającej wykonywać zawód diagnosty laboratoryjnego na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
KRDL w 2025 r. wydała 2 zaświadczenia o posiadanych kwalifikacjach do wykonywania zawodu diagnosty laboratoryjnego.

Mediator – zgodnie z art. 92 Ustawy o medycynie laboratoryjnej; Uchwała KRDL Nr 118/VI/2023 Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych z dnia 19 maja 2023 roku w sprawie powołania mediatora - w 2025 r. Funkcję mediatora w KIDL pełni: dr n.med. Monika Pintal-Ślimak.
Zgodnie z art. 92 ust. 1 ustawy o medycynie laboratoryjnej Rzecznik w czasie postępowania wyjaśniającego albo Sąd Diagnostów Laboratoryjnych albo Wyższy Sąd Diagnostów Laboratoryjnych w czasie postępowania przed sądem może, z inicjatywy lub za zgodą stron, skierować sprawę do postępowania mediacyjnego między pokrzywdzonym i obwinionym, o którym mowa w art. 105 ust. 1, lub diagnostą laboratoryjnym, którego dotyczy postępowanie. Organy, o których mowa wyżej nie skierowały prowadzonych spraw do postępowania mediacyjnego.

W roku 2025 Izba brała czynny i aktywny udział w pracach i współdziałaniu w szczególności z:

1. Sejmową Komisją Zdrowia
2. Senacką Komisją Zdrowia
3. Ministerstwem Zdrowia
4. Radą Narodowego Funduszu Zdrowia oraz oddziałów wojewódzkich
5. Centrum eZdrowia
6. Narodowego Centrum Krwi
7. Konsultantem Krajowym w dziedzinie diagnostyki laboratoryjnej
8. Konsultantem Krajowym w dziedzinie laboratoryjnej genetyki medycznej
9. Koalicją na Rzecz Bezpieczeństwa Szpitali
10. Zespołem do spraw opracowania rekomendacji wdrożenia systemu kompensacji szkód bez orzekania o winie „no-fault"
11. Państwową Wytwórnią Papierów Wartościowych
12. Polskim Centrum Badań i Certyfikacji
13. Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego
14. Centrum Egzaminów Medycznych
15. Rzecznikiem Praw Pacjenta
16. Najwyższą Izbą Kontroli
17. Sądami powszechnymi
18. Ministerstwem Sprawiedliwości
19. Ministerstwem Nauki i Szkolnictwa Wyższego
20. Radą Pacjentów przy Ministerstwie Zdrowia
21. MedTech Polska
22. Organizacjami Pacjentów
23. Samorządami Zawodów Zaufania Publicznego

oraz współpraca z uczelniami prowadzącymi działalność dydaktyczną i badawczą, Konferencją Rektorów Akademickich Uczelni Medycznych (KRAUM) oraz konsultantami w ochronie zdrowia.

Ponadto w ramach działalności należy wymienić:

1. Sporządzanie opinii na wniosek Prezesów sądów okręgowych - wydawania opinii o kandydacie na biegłego sądowego [Rozporządzenie Ministra Sprawiedliwości z dnia 24 stycznia 2005 r. w sprawie biegłych sądowych];
2. Sporządzanie opinii na wniosek Wojewody - wydawanie opinii o kandydacie na konsultanta wojewódzkiego w danej dziedzinie medycyny laboratoryjnej [Ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o konsultantach w ochronie zdrowia];
3. Przedstawianie przedstawicieli Krajowej Rady, którzy posiadają tytuł specjalisty w danej dziedzinie medycyny laboratoryjnej albo w pokrewnej dziedzinie z zakresu medycyny będącej przedmiotem prac do Zespołu Ekspertów powoływanych przez Dyrektora Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego [Ustawa z dnia 15 września 2022 r. o medycynie laboratoryjnej].

Działalność w zakresie wzmacniania roli diagnosty laboratoryjnego w zdrowiu publicznym w ramach poszerzania kompetencji diagnostów oraz współdziałanie z Głównym Inspektoratem Sanitarnym.

Rok 2025 to także rok współpracy z innymi samorządami zawodów medycznych oraz zawodów zaufania publicznego w ramach Ogólnopolskiego Porozumienia Samorządów Zawodów Zaufania Publicznego, które zaowocowało wspólnymi konferencją oraz piknikiem zawodów zaufania publicznego. Rozwijała się również współpraca w zakresie okręgowych Porozumień Samorządów Zawodów Zaufania Publicznego w tym w województwie małopolskim członkowie KRDL przewodniczyli Porozumieniu.

W ramach tych aktywności podejmowano działania na rzecz standaryzacji przeciwdziałania przemocy, dezinformacji, prace w kierunku „Bezpieczny Medyk", włączenia diagnostów laboratoryjnych do katalogu funkcjonariuszy publicznych (współdziałanie Prezes KRDL w Ministerstwie Sprawiedliwości, Komenda Rejonowa Policji właściwą dla siedziby KIDL)

KRDL jako partner społeczny aktywnie uczestniczyła i współdziałała w procesie tworzenia oraz opracowywania projektów aktów normatywnych kierowanych do uzgodnień społecznych, m.in. poprzez opiniowanie aktów prawnych.

Izba procedowała nad licznymi projektami aktów prawnych, w tym również niewydanych w 2023 roku projektów aktów wykonawczych do ustawy o medycynie laboratoryjnej ze

szczególnym uwzględnieniem rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 30 czerwca 2025 r. w sprawie standardów jakości dla laboratoriów (Dz. U. poz. 961).

Rejestr Diagnostów Laboratoryjnych

Na dzień 31 grudnia 2025 roku w Rejestrze Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych zarejestrowanych było ogółem **18010** diagnostów laboratoryjnych.

W 2025 roku samorząd zawodowy przyjął **384** nowych członków, w tym:

- 380 osób, będących absolwentami kierunku analityka medyczna,
- 1 osoba posiadająca specjalizację w dziedzinie mikrobiologii medycznej,
- 1 lekarz
- 2 osoby, które posiadają ukończone wyższe studia na kierunkach przydatnych w medycynie laboratoryjnej i ukończone studia podyplomowe w zakresie analityki medycznej

Krajowa Rada Diagnostów Laboratoryjnych w 2025 roku wydała **1191** dokumentów „Prawo Wykonywania Zawodu Diagnosty Laboratoryjnego (PWZDL)" w formie kart poliwęglanowych.

Z przynależności do samorządu zawodowego zrezygnowało 384 diagnostów laboratoryjnych. Skreślenia z listy diagnostów laboratoryjnych następowały na wniosek diagnostów laboratoryjnych stosownymi uchwałami. Wśród osób, które zrezygnowały z członkostwa w samorządzie przeważają emeryci i renciści oraz osoby nieaktywne zawodowo w medycynie laboratoryjnej często od wielu lat, a składają stosowne wnioski obecnie w wyniku szerokich działań komunikacyjnych ze strony Izby kierowanej do członków samorządu. Są to osoby, które nie wiążą swojej przyszłości z wykonywaniem zawodu diagnosty laboratoryjnego. Jest to zdecydowany wzrost w stosunku do poprzedniego roku.

Ewidencja Medycznych Laboratoriów Diagnostycznych

W grudniu 2025 roku liczba medycznych laboratoriów diagnostycznych (MLD) wynosiła ogółem **2630** W 2025 roku wpisano do ewidencji, prowadzonej przez Krajową Radę

Diagnostów Laboratoryjnych, 45 nowych laboratoriów. Liczba MLD skreślonych z ewidencji KIDL w 2025 roku wyniosła 64.

W tym kontekście Krajowa Rada zwraca uwagę na wielokrotnie zauważane niedopełnianie obowiązków ustawowych przez podmioty wykonujące działalność leczniczą. Jest to zarówno związane z brakiem wykreślania z ewidencji laboratoriów nieistniejących od wielu lat jak i również brak rejestracji laboratoriów, które dokonały wpisu do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL). Jednocześnie Krajowa Rada ponownie podnosi kwestie braku spójności przepisów uchylonej ustawy o diagnostyce laboratoryjnej z obecnie obowiązującą ustawą o medycynie laboratoryjnej tj. brak możliwości wpisów do ewidencji laboratoriów w których w ocenie Krajowej Rady czynności medycyny laboratoryjnej powinni wykonywać diagności laboratoryjni w tym zakresie Krajowa Rada podjęła przyjęła stanowisko nr 9/2025 z dnia 9 grudnia 2025 r. w sprawie wykonywania czynności medycyny laboratoryjnej w jednostkach diagnostyki patomorfologicznej - wobec stanowiska Naczelnej Rady Lekarskiej z dnia 21 listopada 2025 r. w sprawie lekarzy wykonujących zawód w jednostkach diagnostyki patomorfologicznej. Wobec stanowiska Nr 7/25/P-IX Naczelnej Rady Lekarskiej z dnia 21 listopada 2025 r. w sprawie lekarzy wykonujących zawód w jednostkach diagnostyki patomorfologicznej. Należy podkreślić, że KRDL nie ma uprawnień do wizytowania diagnostów laboratoryjnych w laboratoriach, które nie są zarejestrowane w ewidencji KRDL oraz w których czynności medycyny laboratoryjnej nie są wykonywane przez diagnostów laboratoryjnych, co w praktyce uniemożliwia ich ocenę oraz skuteczne wyegzekwowanie obowiązku wpisania się do ewidencji prowadzonej przez KRDL.

Dotyczy to kwestii laboratoriów nie należących do struktur podmiotów wykonujących działalność leczniczą jak i laboratoriów utworzonych na postawie innych przepisów, w których to kierownicy tych laboratoriów nie spełniają wymogów ustawowych ustawy o medycynie laboratoryjnej (np. zakłady patomorfologii). Dlatego jedną z kluczowych kwestii do uregulowania jaką Krajowa Rada zauważa jest skuteczne egzekwowanie przy kontraktacji procedur zawierających badania laboratoryjne stosownych potwierdzeń o wpisie do ewidencji KRDL. Prezes KRDL wystąpiła do Prezesa NFZ w przedmiotowym spawie. Tylko w takich podmiotach Krajowa Rada może skutecznie przeprowadzać, mające wpływ na jakość wykonywanych świadczeń, wizytacje czynności medycyny laboratoryjnej wykonywanych

przez diagnostów laboratoryjnych. Kolejną kwestią w ocenie Krajową Rady do uregulowania jest skuteczne wprowadzenie przepisów do ustawy o medycynie laboratoryjnej, przepisów wypełniających art. 1 pkt 3 niniejszej ustawy, czyli zasady nadzoru i kontroli medycznych laboratoriów diagnostycznych. Tu również w ocenie Krajowej Rady niezbędne jest opracowanie stosownych zapisów w dialogu i porozumieniu z Krajową Radą.

Krajowa Rada przyjęła stanowisko nr 9/2025 z dnia 9 grudnia 2025 r. w sprawie wykonywania czynności medycyny laboratoryjnej w jednostkach diagnostyki patomorfologicznej - wobec stanowiska Naczelnej Rady Lekarskiej z dnia 21 listopada 2025 r. w sprawie lekarzy wykonujących zawód w jednostkach diagnostyki patomorfologicznej. Wobec stanowiska Nr 7/25/P-IX Naczelnej Rady Lekarskiej z dnia 21 listopada 2025 r. w sprawie lekarzy wykonujących zawód w jednostkach diagnostyki patomorfologicznej. KRDL wyraziło sprzeciw wobec stanowiska Nr 7/25/P-IX Naczelnej Rady Lekarskiej z 21 listopada 2025 r., ponieważ:

1) Wykonywanie laboratoryjnych badań genetycznych (w tym molekularnych) jako czynności medycyny laboratoryjnej, podlegają bezwzględnie przepisom ustawy o medycynie laboratoryjnej i muszą być wykonywane w medycznym laboratorium diagnostycznym zarejestrowanym w ewidencji prowadzonej przez KRDL.
2) Wynik laboratoryjnego badania genetycznego (w tym molekularnego) wymaga autoryzacji przez osobę do tego uprawnioną na mocy ustawy o medycynie laboratoryjnej i nie może być włączany ani autoryzowany w formularzu wyniku patomorfologicznego przez lekarza patomorfologa.
3) Nadzór nad czynnościami medycyny laboratoryjnej, procesem diagnostycznym w tym kontrolą jakości badań laboratoryjnych wymagają profesjonalnego nadzoru diagnosty laboratoryjnego. Automatyzacja procesów poszczególnych faz laboratoryjnych nie zwalnia z obowiązku ich nadzoru zgodnie zobowiązującymi przepisami prawa.
4) Kompetencje diagnostów laboratoryjnych w zakresie laboratoryjnej interpretacji wyniku badania genetycznego wraz z analizą, bioinformatyczną są komplementarne wobec kompetencji lekarzy w zakresie interpretacji klinicznej i powinny być wykorzystywane w modelu zespołowym, a nie eliminowane;
5) Standardy jakości obowiązujące dla medycznych laboratoriów diagnostycznych - ustanowione rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 30 czerwca 2025 r. w sprawie

standardów jakości dla laboratoriów (Dz. U. z 2025 r, poz. 961), które są zgodne z wymaganiami normy laboratoryjne EN ISO 15189, wskazują na konieczność posiadania udokumentowanych kompetencji personelu biorącego udział w poszczególnych etapach procesu laboratoryjnego i wskazuje na elementy jakie muszą być zawarte w sprawozdaniu z wyników badań laboratoryjnych.

6) Specjaliści cytomorfologii medycznej mają szerokie i prawnie uregulowane kompetencje. Ograniczanie ich roli do funkcji „skrinera technicznego" jest niezgodne z programem specjalizacji, europejską praktyką i potrzebami systemu ochrony zdrowia.
7) Diagnostyka genetyczna w onkologii jest procesem jednolitym, obejmującym analizę wariantów somatycznych i germinalnych, badania potwierdzające, diagnostykę rodzinną. Wszystkie te elementy muszą być prowadzone w jednym spójnym systemie jakości i dokumentacji.
8) Wyłączenie badań somatycznych poza medyczne laboratoria diagnostyczne – zgodnie z postulatem NRL – tworzyłoby dwa równoległe, niespójne reżimy diagnostyczne, prowadząc do fragmentacji procesu, utraty integralności danych, braku możliwości prawidłowej interpretacji oraz realnego ryzyka błędów terapeutycznych.

KRDL podkreśliła, że każde laboratoryjne badanie genetyczne musi być wykonywane i autoryzowane zgodnie z ustawą o medycynie laboratoryjnej i aktami wykonawczymi do niej. Zapewnienie pacjentowi pełnego, rzetelnego i prawidłowo udokumentowanego wyniku badania laboratoryjnego stanowi obowiązek wynikający z prawa oraz podstawowy element bezpieczeństwa diagnostycznego. Szczegółowe wyjaśnienia znajdują się zaś w uzasadnieniu stanowiska.

Istotną sprawą podnoszoną przez Krajową Radę jest brak możliwości określenia liczby laboratoriów świadczących usługi w poszczególnych profilach. Wynika to z faktu brzmienia przepisów ustawy o medycynie laboratoryjnej, które obligują jedynie do podania we wniosku o wpis laboratorium do ewidencji prowadzonej przez KRDL, adresu i nazwy laboratorium. KRDL nie ma uprawnień do wizytowania diagnostów laboratoryjnych w laboratoriach, które nie są zarejestrowane w ewidencji KRDL oraz w których czynności diagnostyki laboratoryjnej nie są wykonywane przez diagnostów laboratoryjnych, co w praktyce uniemożliwia ich ocenę oraz skuteczne wyegzekwowanie obowiązku wpisania się do ewidencji prowadzonej przez KRDL.

Kształcenie i podnoszenie kwalifikacji zawodowych

Diagności laboratoryjni w wyniku zapisów ustawy o medycynie laboratoryjnej otrzymują już częściowe dofinansowanie w ramach funduszy przeznaczonych przez Ministerstwo Zdrowia. Chęć podnoszenia kwalifikacji oraz samodoskonalenie jest jednym z przymiotów diagnostów laboratoryjnych, dlatego obecnie tylko liczba miejsc specjalizacyjnych jest kwestią hamującą ten rozwój. Dlatego w opinii Krajowej Rady należy podejmować ciągłe działania mające na celu zwiększanie liczby tych miejsc by świadczenia z zakresu medycyny laboratoryjnej były możliwie w jak największym stopniu udzielane przez specjalistów w dziedzinach medycyny laboratoryjnej. Tak aby określane zapotrzebowanie na liczbę miejsc szkoleniowych w określonych dziedzinach medycyny laboratoryjnej, maksymalnej kwoty dofinansowania jednego miejsca szkoleniowego dla specjalizacji oraz maksymalnej kwoty przeznaczonej na szkolenia specjalizacyjne w 2026 r. odpowiadało realnym potrzebom. KRDL widzi potrzebę poszerzenie katalogu specjalizacji priorytetowych o specjalizacje w dziedzinach medycyny laboratoryjnej w tym w szczególności laboratoryjną genetykę medyczną.

Krajowa Rada Diagnostów Laboratoryjnych corocznie dofinansowuje uczelnie medyczne prowadzące szkolenia specjalizacyjne w celu obniżenia kosztów kursów. W roku 2025 o dofinansowanie wystąpiły **2** uczelnie, którym z budżetu KIDL przekazano kwotę **20 000** zł. W celu zrekompensowania diagnostom poniesionych kosztów kształcenia specjalizacyjnego z budżetu KIDL wypłacane są nagrody za uzyskanie tytułu specjalisty. W 2025 z wnioskiem o nagrodę wystąpiło **190** osób. Na nagrody została przekazana kwota w wysokości **190 000** zł; wypłacono 190 000 zł.

Podkreślenia wymaga fakt, że liczba osób, które zdają egzamin specjalizacyjny w stosunku do osób przystępujących do egzaminu jest dość niska. W dalszym ciągu niezadowalający pozostaje stopień „zdawalności" egzaminów specjalizacyjnych, głównie z laboratoryjnej mikrobiologii medycznej i laboratoryjnej genetyki medycznej. Poziom egzaminów jest bardzo wysoki. W tym kontekście KRDL zwracała się do Ministra Zdrowia o rozważenie nowelizacji ustawy o medycynie laboratoryjnej i zapisanie kryteriów projakościowych i mobilizacyjnych dla kierowników specjalizacji za efektywne przygotowanie uczestników specjalizacji do egzaminów.

Z informacji posiadanych przez KIDL wynika, że pracodawcy nie zawsze wyrażają zgodę na podejmowanie przez diagnostów laboratoryjnych specjalizacji, pomimo, że nie partycypują w kosztach kształcenia specjalizacyjnego. Pracodawcy nie zawsze udzielają urlopów szkoleniowych, które są niezbędne do realizacji staży oraz kursów specjalizacyjnych i szkoleń wynikających z obowiązku ciągłego szkolenia.

Krajowa Rada widzi problem w napotykanych trudnościach przez diagnostów laboratoryjnych w uzyskiwaniu zgody od pracodawcy na specjalizacje i udzielanie urlopu szkoleniowego, czego wyrazem jest przyjęcie Stanowiska nr 3/2024 z dnia 22 marca 2024 r. w sprawie realizacji obowiązku rozwoju ustawicznego diagnostów laboratoryjnych. Podniesiono ustawowe prawo i obowiązek ustawicznego rozwoju zawodowego przez pogłębianie wiedzy i umiejętności zawodowych, analogicznie do podobnych obowiązków nakładanych na osoby wykonujące inne zawody zaufania publicznego, w szczególności zawody medyczne.

Krajowa Rada Diagnostów Laboratoryjnych zaapelowała do pracodawców zatrudniających diagnostów laboratoryjnych o umożliwianie im realizacji ustawowego obowiązku kształcenia ustawicznego, niezbędnego dla zapewnienia wysokiej jakości i bezpieczeństwa wykonywanych czynności z zakresu medycyny laboratoryjnej. Otwartość pracodawców na realizację przez diagnostów laboratoryjnych kształcenia ustawicznego we wszystkich przewidzianych prawem formach, w szczególności w ramach szkolenia specjalizacyjnego, leży zarówno w interesie pracodawców jak i interesie całego systemu ochrony zdrowia w Polsce.

Wydawnictwo KIDL

Gazeta KIDL - w 2025 roku ukazały się 4 kolejne wydania gazety samorządu zawodowego diagnostów laboratoryjnych – „DIAGNOSTA LABORATORYJNY". Dla Krajowej Izby Diagnostów laboratoryjnych gazeta jest nie tylko biuletynem samorządowym, biuletynem informacji o podjętych uchwałach i stanowiskach Krajowej Rady i jej Prezydium, ale również miejscem, publikacji treści o charakterze naukowym z poszczególnych dziedzin medycyny laboratoryjnej. W gazecie publikowane są także artykuły i opinie w kwestiach prawnych, zagadnienia etyczne mające zastosowanie w codziennej pracy diagnostów laboratoryjnych i działalności laboratoriów. KIDL w ten sposób dostarcza aktualnej wiedzy dla diagnostów laboratoryjnych oraz stwarza przestrzeń poznania zawodu nie tylko w kwestiach zagadnień

merytorycznych, ale także w obszarach związanych z uregulowaniami prawnymi, wykonywania zawodu zgodnie z prawem i w oparciu o wysokie standardy etyczne.

Rekomendacje opublikowane: Oznaczanie stężenia wybranych leków we krwi w medycznych laboratoriach diagnostycznych dla potrzeb terapii monitorowanej.

Rekomendacje w opracowaniu: Rekomendacje dotyczące wymagań fazy przedanalitycznej (planowana publikacja w 2026 r.).

Działalność komunikacyjna i informacyjna

Krajowa Izba Diagnostów Laboratoryjnych prowadzi działalność komunikacyjną i informacyjną adresowaną zarówno do diagnostów laboratoryjnych, jak i do odbiorców zewnętrznych, tj. pacjentów, mediów oraz instytucji systemu ochrony zdrowia.

W 2025 roku Izba przeprowadziła ogólnopolską kampanię #JestemDiagnostą, objętą honorowym patronatem Ministra Zdrowia. Celem kampanii było budowanie społecznej świadomości o zawodzie diagnosty laboratoryjnego i jego roli w systemie ochrony zdrowia oraz integracja środowiska zawodowego wokół wspólnej prezentacji codziennej pracy diagnostów. Kampania miała charakter otwarty – diagnostów laboratoryjnych zachęcano do publikowania w mediach społecznościowych materiałów z miejsca pracy oznaczonych hashtagiem #JestemDiagnostą.

W okresie prowadzenia kampanii (czerwiec–wrzesień 2025 r.) treści Izby w serwisie Facebook odnotowały ponad 1,6 mln wyświetleń.

Podstawowym kanałem komunikacji Izby pozostaje profil na Facebooku, który liczy ponad 12 000 obserwujących. Izba prowadzi również konta na Instagramie oraz na platformie X. Profil na Facebooku pełni funkcję bieżącego kanału informacyjnego dla diagnostów laboratoryjnych, za jego pośrednictwem przekazywane są w szczególności informacje o wydarzeniach, szkoleniach i posiedzeniach naukowo-szkoleniowych, komunikaty dotyczące wyborów samorządowych, stanowiska Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych oraz informacje o podejmowanych działaniach legislacyjnych. Komunikacja ta służy także przybliżaniu członkom samorządu bieżących prac Krajowej Rady.

Szkolenia diagnostów laboratoryjnych

Realizując ustawowe zadanie samorządu zawodowego dotyczące stałego podnoszenia kwalifikacji zawodowych przez diagnostów laboratoryjnych Krajowa Izba Diagnostów Laboratoryjnych w 2025 roku zorganizowała liczne szkolenia – kursy oraz posiedzenia naukowo szkoleniowe jako organizator i współorganizator.

Krajowa Izba posiada również własną salę konferencyjną i mikroskopową w ramach której w 2025 roku przeprowadzono 12 szkoleń stacjonarnych dla diagnostów laboratoryjnych.

Opiniowanie aktów prawnych

W 2025 roku Krajowa Rada Diagnostów Laboratoryjnych była aktywna w opiniowaniu aktów prawnych w ramach konsultacji społecznych i podejmowała szereg inicjatyw legislacyjnych mających na celu poprawę bezpieczeństwa w medycynie laboratoryjnej. Samorząd zawodowy diagnostów laboratoryjnych opiniował projekty aktów prawnych oraz przedstawił wnioski legislacyjne dotyczące unormowań prawnych z zakresu ochrony zdrowia.

Zgłaszane przez ostatnie lata problemy wymagające zmian w prawie po raz kolejny zostały zaakcentowane przez KRDL w postaci zgłoszonych uwag do projektów aktów wykonawczych do ustawy o medycynie laboratoryjnej. Wśród postulowanych w 2025 roku istotnych dla środowiska diagnostów laboratoryjnych zmian należy w szczególności wymienić:

1. Wprowadzenie laboratoryjnej porady diagnostycznej - świadczenia zdrowotnego udzielanego przez specjalistów w dziedzinach medycyny laboratoryjnej;
2. Uregulowanie możliwości organizacji punktów szczepień w medycznych laboratoriach diagnostycznych;
3. Zwiększenie kompetencji i poszerzenie katalogu uprawnień dla specjalistów w dziedzinach medycyny laboratoryjnej;
4. Zapewnienie dostępu do zawodu diagnosty laboratoryjnego wyłącznie dla absolwentów studiów medycznych na kierunku analityka medyczna/medycyna laboratoryjna;
5. Wprowadzenie przepisów, które zapewnią, że autoryzacja wyników badań będzie możliwa wyłącznie w miejscu wykonywania badania;
6. Finansowanie specjalizacji z budżetu państwa;

7. Zasady i warunki wykonywania czynności medycyny laboratoryjnej oraz wykonywania zawodu diagnosty laboratoryjnego;
8. Nadzór i kontrola medycznych laboratoriów diagnostycznych;
9. Zasady organizacji i działania samorządu diagnostów laboratoryjnych;
10. Sprawa dofinansowania kosztów związanych z realizacją zadań samorządu, w ramach środków budżetu państwa, z części której dysponentem jest Minister Zdrowia (zmiana z charakteru fakultatywnego na obowiązkowy).

Warto podkreślić, że istotnym problemem w funkcjonowaniu samorządu zawodowego diagnostów laboratoryjnych jest finansowanie działalności samorządu wyłącznie ze środków własnych, pochodzących z obligatoryjnych składek diagnostów laboratoryjnych i wpłat na działalność statutową. Zadania wykonywane przez Krajową Radę Diagnostów Laboratoryjnych mają charakter publiczny. Mając powyższe na względzie należy stwierdzić, że analogiczne zadania ustawowe realizuje samorząd zawodowy diagnostów laboratoryjnych i za całkowicie nieuzasadnione należy uznać finansowanie tylko niektórych samorządów zawodów medycznych. Tak więc dotowane z budżetu Ministerstwa Zdrowia powinny być koszty administracyjne powierzone Krajowej Izbie Diagnostów laboratoryjnych związane np. prowadzeniem rejestru diagnostów laboratoryjnych, z wydawaniem prawa wykonywania zawodu, czy też z postępowaniami prowadzonymi w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej czy wizytacji. Do takich zadań należą również przeprowadzenie obowiązkowych aktualizacji danych w rejestrze diagnostów laboratoryjnych oraz ewidencji laboratoriów wprowadzone w przepisach ustawy o medycynie laboratoryjnej. W 2025 roku wielokrotnie występowano do Ministra Zdrowia powołując się na wprowadzoną w ustawie o medycynie laboratoryjnej możliwość dofinansowywania zadań publicznych samorządu, wzorem innych samorządów medycznych. Jednym z elementów dofinansowania wspomnianych jest przekazywanie z budżetu państwa środków na pokrycie kosztów czynności administracyjnych związanych z realizacją zadań o charakterze publicznym, których wykonywanie zostało przekazane tym izbom tj. kosztów prowadzenia rejestru członków samorządu, wydawania prawa wykonywania zawodu oraz czynności związanych z rozpatrywaniem spraw z zakresu odpowiedzialności zawodowej. Środki z budżetu państwa przekazywane są corocznie na podstawie umów zawieranych pomiędzy Ministrem Zdrowia, a poszczególnymi izbami. Wystąpiono o dofinansowanie informatyzacji Izby, przedkładając w Ministerstwie Zdrowia

założenia do projektu informatycznego e-KIDL, wzmacniając tym samym realizację zadań publicznych. Rok 2025 to intensywny rok prac nad pozyskaniem środków finansowych z Unii Europejskiej, budżetu państwa na doskonalenie zawodowe. W dniu 23 grudnia 2025 roku Krajowa Izba Diagnostów Laboratoryjnych podpisała, ze Skarbem Państwa - Ministrem Zdrowia, umowę o dofinansowanie projektu: *Kursy dla diagnostów laboratoryjnych i pozostałych zawodów medycznych w diagnostyce i terapii chorób w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, zawarta w Warszawie*. #FunduszeUE, Nr umowy: FERS.01.13-IP.07-0025/25/2767/2025/493

Aktualne regulacje prawne zawierają zbyt obszerny katalog osób uprawnionych do wykonywania zawodu diagnosty laboratoryjnego, umożliwiającym osobom nieposiadającym wykształcenia medycznego uzyskania prawa wykonywania zawodu, dlatego też kontynuowano też skrócenie okresu przejściowego, wypełniając tym samym wytyczne działania samorządu diagnostów laboratoryjnych i organów KIDL na lata 2023-2026. W przedmiotowej sprawie było wyrażane stanowisko przez Krajową Radę w sprawie potrzeby doprowadzenia do zgodności z prawem zasad uzyskiwania prawa wykonywania zawodu diagnosty laboratoryjnego przez absolwentów kierunków niemedycznych na podstawie art. 11 ust. 1 pkt 3 i 4 ustawy z dnia 15 września 2022 r. o medycynie laboratoryjnej Krajowa Rada przyjmując stanowisko, podkreśliła konieczność zwrócenia uwagi podmiotów administracji publicznej, w tym odpowiedzialnych za kształcenie kadr medycznych, oraz środowiska akademickiego na poważne błędy prawno-systemowe i merytoryczne popełnione w związku z ukształtowaniem w art. 11 ust. 1 pkt 3 i 4 oraz ust. 2 ustawy z dnia 15 września 2022 r. o medycynie laboratoryjnej możliwych ścieżek dojścia do wykonywania zawodu diagnosty laboratoryjnego, który jest medycznym zawodem zaufania publicznego.

W świetle obowiązujących przepisów należy stwierdzić, że kierunek analityka medyczna / medycyna laboratoryjna jest jedynym, prawidłowo przygotowującym do wykonywania zawodu diagnosty laboratoryjnego opartym na standardach kształcenia. Absolwenci tego kierunku studiów dysponują umiejętnościami niezbędnymi zarówno do wykonywania czynności medycyny laboratoryjnej, jak również umiejętnością uczestniczenia w procesie diagnostyki i monitorowania skuteczności leczenia, prowadzonym przez lekarza. Kompetencje diagnosty laboratoryjnego, zasady etyczne i odpowiedzialność zawodowa oraz umiejętność współpracy

w zespole medycznym przekłada się na bezpieczeństwo zdrowotne. Uwzględniając powyższe należy stwierdzić, że dla środowiska diagnostów laboratoryjnych istotne jest ograniczenie katalogu osób uprawnionych do wpisu na listę diagnostów laboratoryjnych. Podobnie zapisy ustawy o medycynie laboratoryjnej nadały uprawnienia w zakresie posiadanej specjalizacji dla osób niebędących diagnostami laboratoryjnymi ani nie zakwalifikowanymi do żadnego innego zawodu medycznego.

Krajowa Rada krytycznie przyjmuje taki stan rzeczy i będzie wnosić o poszanowanie dla konstytucyjnego prawa i obowiązku sprawowania bezpośredniej pieczy nad należytym wykonywaniem zawodu zaufania publicznego w granicach interesu publicznego i dla jego ochrony.

Egzekwowanie obowiązku przestrzegania uchwał samorządu i regularnego uiszczania składek członkowskich

Diagnosta laboratoryjny jest obowiązany do przestrzegania uchwał samorządu oraz regularnego uiszczania składek członkowskich.

Nieopłacone w terminie składki członkowskie podlegają egzekucji w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.

Kwota odzyskanych składek członkowskich w 2025 roku to 1 482 724,19 zł (w tym należność główna 1 265 395,40 zł, odsetki 216 896,79 zł oraz koszty upomnienia 432,00 zł) oraz 39 744,00 zł z tytułu składek bieżących;

Wysłano:

- 847 informacji o wysokości zaległych składkach członkowski wraz z odsetkami w tym za pośrednictwem e-mail 459 na łączna kwotę 607 416,59 zł w tym należność główna 511 167,79 zł oraz odsetki 96 248,80 zł oraz 388 za pośrednictwem operatora pocztowego na łączna kwotę 755 707,20 zł w tym należność główna 566 207,00 zł oraz odsetki 189 500,20 zł, co daje łączną kwotę 1 363 123,79 zł (w tym należność główna 1 077 374,79 zł oraz odsetki 285 749,00 zł),

- 480 uchwał określających wysokość zaległości z tytułu składek członkowskich danego diagnosty laboratoryjnego wraz z należnymi odsetkami na łączną kwotę 1 672 928,40 zł (w tym należność główna 1 162 849,70 zł oraz odsetki 510 078,70 zł),

- 35 upomnień na podstawie art. 15 ustawy o postępowaniu egzekucyjnym w administracji na łączną kwotę 127 448,90 zł (w tym należność główna 87 082,40 zł, odsetki 39 806,50 zł oraz koszty upomnienia 560,00 zł),

- 19 tytułów wykonawczych na łączną kwotę 48 666,80 zł (w tym należność główna 33 388,00 zł, odsetki 15 054,80 zł oraz koszty upomnienia 224,00 zł).

- 509 wniosków o udostępnienie danych osobowych w tym 300 wniosków do ewidencji ludności w zakresie potwierdzenia informacji o zgodnie diagnosty laboratoryjnego oraz 209 wniosków do Naczelników Urzędów Skarbowych w zakresie przekazania informacji o aktualnych adresach zamieszkania diagnostów laboratoryjnych.

Wydano łącznie 615 rozstrzygnięć w tym:

- 236 decyzji rozkładających na raty spłatę zaległości (w tym również samych harmonogramów ratalnych spłaty) na łączna kwotę 373 198,57 zł (w tym należność główna 336 397,77 zł oraz odsetki 36 800,80 zł),

- 305 decyzji umarzających zaległości z tytułu składek członkowskich/ odsetek za zwłokę na łączna kwotę 319 501,91 zł (w tym należność główna 137 584,71 zł oraz odsetki 181 917,20 zł),

- 182 decyzji odmawiających umorzenia zaległości z tytułu składek członkowskich,

- 35 decyzji dotyczących zwolnienia od obowiązku płacenia składek członkowskich w tym 27 decyzji przyznających zwolnienie oraz 8 decyzji odmownych,

- 38 decyzji dotyczących zmniejszenia wysokości składek członkowskich w tym 35 decyzje przyznające zmniejszenie oraz 3 decyzje odmowne.

Zespół Wizytatorów KRDL

W roku 2025 działalność Zespołu Wizytatorów Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych realizowana była zgodnie z art. 13 ustawy o medycynie laboratoryjnej z dnia 15 września 2022 r., który stanowi podstawę prawną prowadzenia wizytacji oraz ocen diagnostów laboratoryjnych w zakresie wykonywanych przez nich czynności medycyny laboratoryjnej. Wizytatorzy, działając z upoważnienia KRDL, posiadali uprawnienia do wglądu w dokumentację medyczną (z zachowaniem zasad anonimizacji), obserwacji przebiegu czynności diagnostycznych, żądania wyjaśnień, utrwalania obrazu i dźwięku, a także innych niezbędnych działań służących ocenie zgodności pracy diagnosty z obowiązującymi przepisami i standardami.

W oparciu o obowiązujący Regulamin działalności wizytatorów (Uchwała Nr 55/VI/2023 KRDL z dnia 23.02.2023 r. wraz z późniejszymi zmianami oraz Uchwała Nr 170/VI/2024 z dnia 22 marca 2024 r.), w 2025 r. Zespół przeprowadził 20 wizytacji, w tym 12 doraźnych, 6 planowych i 2 przeniesione z 2024 na luty 2025 roku z powodu choroby wizytatora. W jednym przypadku stwierdzono brak laboratorium we wskazanym miejscu – postępowanie planowane 12/2025 – zamknięto.

Wizytacje planowe zgodnie z uchwałą KRDL zostały przeprowadzone w: małym, dużym laboratorium oraz cytomorfologicznym, parazytologicznym i genetycznym.

KRDL nie zgłosiła żadnej indywidualnej praktyki zawodowej do przeprowadzenia wizytacji planowej.

Kontroli i ocenie poddano czynności medycyny laboratoryjnej wykonywane przez 26 diagnostów laboratoryjnych.

Kontrolowanym diagnostom przekazano zalecenia powizytacyjne mające na celu usunięcie stwierdzonych nieprawidłowości i dostosowanie wykonywanych czynności medycyny laboratoryjnej przez diagnostę laboratoryjnego do zasad aktualnej wiedzy zawodowej i obowiązujących przepisów wraz z terminami ich wykonania.

W niektórych przypadkach, np. wizytacja nr 04/2024, w związku z odmową złożenia wyjaśnień i zmianą osoby podlegającej kontroli, konieczne było podjęcie dodatkowych działań poprzez

wezwanie nowo powołanego kierownika w sprawie dosłania dokumentacji dotyczącej skargi. Wizytacje 7/2024 i 8/2024 dotyczące badań po śmierci (zgłoszone przez kancelarię adwokacką) zakończone – przyjęto wykonanie zaleceń pokontrolnych i udzielono ostatecznej odpowiedzi.

Skargi i wnioski o przeprowadzenie wizytacji były składane przez kierownika laboratorium, diagnostę laboratoryjnego, pacjentów, instytucje państwowe, kancelarię adwokacką.

W Zespole Wizytatorów działało 23 specjalistów, a po przeprowadzonym naborze i egzaminie (październik, listopad) dołączyło 11 wizytatorów z różnych dziedzin diagnostyki. Liczba wizytatorów specjalistów posiadających specjalizacje z danej dziedziny to: 17 analityków, 7 mikrobiologów, 2 parazytologów, 4 serologów, 4 genetyków i 4 cytomorfologów. Zaangażowanie wizytatorów w działania kontrolne zostało udokumentowane – w 2025 r. 17 osób uczestniczyło w przynajmniej jednej wizytacji, z czego część pełniła również funkcje przewodniczących zespołów wizytujących.

Stwierdzane nieprawidłowości dotyczyły m.in. błędnego przepisania wyników badań od podwykonawcy, kwestionowania wyników badań w kierunku CMV, badania ogólnego moczu, wymazu z nosa, podania nieprawidłowych wartości referencyjnych TSH u dziecka, nieprawidłowości stwierdzonych po kontroli konsultanta wojewódzkiego, pełnienia funkcji kierownika w 2 i 5 laboratoriach, nieprawidłowości w pobieraniu materiału do badań, zastrzeżenia do zachowania personelu przy pobraniu materiału do badań, nieprawidłowości przy wykonywaniu badań i nieprawidłowego funkcjonowania laboratorium.

W ramach zaleceń powizytacyjnych wizytatorzy rekomendowali szereg działań naprawczych m. in.: zatrudnienie kierownika ze specjalizacją, uzupełnienie sprawozdania z wykonania badania w języku polskim o dane osoby wykonującej i autoryzującej badanie u podwykonawcy zgodnie z oryginałem, rozszerzenie komentarzy zamieszczanych na wynikach badań w zależności od indywidualnego przypadku, zaprzestanie umieszczania komentarzy wykluczających się wzajemnie i stosowanie się do rekomendacji, umieszczanie na sprawozdaniu z badania laboratoryjnego nie tylko daty wykonania badania, ale i godziny, a także daty i godziny autoryzacji, opracowanie kompletnego zestawu procedur, opracowanie i realizację planu szkoleń, aktualizacje dokumentacji, wdrożenie i udokumentowanie systemu kontroli wewnątrzlaboratoryjnej obejmującej wszystkie stosowane metody diagnostyczne oraz zapewnienie zgodności z obowiązującymi przepisami.

Przewodnicząca Zespołu Wizytatorów oraz jej Zastępcy podejmowali również działania w odpowiedzi na skargi niezwiązane bezpośrednio z wizytacjami. W takich przypadkach analizowano dokumentację, kontaktowano się z zainteresowanymi stronami, a w przypadku braku dostępu do niezbędnych danych lub potwierdzenia wystąpienia istotnych nieprawidłowości wnioskowano o przeprowadzenie formalnej wizytacji. W przypadku braku stwierdzenia nieprawidłowości w wykonywaniu czynności medycyny laboratoryjnej przez diagnostę laboratoryjnego przewodnicząca sugerowała zwrócenie się do właściwego miejscowo organu (Wojewoda, NFZ, WSSE), który uprawniony jest do dokonywania kontroli laboratoriów lub odpowiada za wydatkowanie finansów publicznych.

Zgłaszane przez pacjentów i instytucje skargi dotyczyły m.in. nieprawidłowego pobierania materiału, utraty próbek, niewłaściwego przebiegu usługi, rozbieżnych wyników badań czy problemów reklamacyjnych.

W celu poprawy jakości i bezpieczeństwa medycyny laboratoryjnej, Zespół Wizytatorów KRDL powinien kontynuować działalność w oparciu o obowiązujące przepisy, zachowując obiektywizm, rzetelność oraz pełne przestrzeganie zasad etyki zawodowej.

W celu wyeliminowania stwierdzanych nieprawidłowości Krajowa Rada Diagnostów Laboratoryjnych powinna kontynuować działania zmierzające do:

1. przekazania do ZW informacji dotyczących danych laboratoriów, które:
    a. nie dokonały aktualizacji wpisu do ewidencji KRDL;
    b. zatrudniają kierownika z I stopniem specjalizacji lub bez;
    c. w laboratorium nie ma żadnego kierownika ani nikogo, kto by go zastępował,
2. uregulowania sprawy zatrudnienia kierownika w zależności od profilu laboratorium,
3. uregulowania sprawy nadzoru nad Punktami Pobrań oraz zatrudniania do pobierania materiału osób innych niż wymienionych w rozporządzeniu MZ z dnia 22 grudnia 2023 r. w sprawie wykazu zabiegów i czynności polegających na pobraniu od pacjenta materiału biologicznego do badań laboratoryjnych oraz osób uprawnionych do ich wykonywania,
4. wspierania diagnostów laboratoryjnych poprzez organizację szkoleń w zakresie prawa medycznego oraz zagadnień merytorycznych w dziedzinach, w których stwierdza się nieprawidłowości,

5. uregulowania problemu wysyłania badań za granicę.

Krajowa Izba Diagnostów Laboratoryjnych
ul. Konopacka 4, 03-428 Warszawa
tel.: +48 22/741 21 55; fax: +48 22/741 21 56

Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej KIDL

Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej Krajowej Izby Diagnostów laboratoryjnych przygotowuje postępowanie dyscyplinarne i wykonuje czynności oskarżyciela przed Sądem Diagnostów laboratoryjnych i Wyższym Sądem Diagnostów laboratoryjnych. Diagności laboratoryjni podlegają odpowiedzialności zawodowej za zawinione, nienależyte wykonywanie czynności diagnostyki laboratoryjnej oraz za czyny sprzeczne z zasadami etyki zawodowej lub przepisami dotyczącymi wykonywania czynności diagnostyki laboratoryjnej.

Zadania Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Krajowej Izby Diagnostów laboratoryjnych zostały określone w art. 90. 1 ustawa z dnia 15 września 2022 r. o medycynie laboratoryjnej (Dz. U. z 2023 r. poz. 2125) Rzecznik:

1) wykonuje czynności sprawdzające i prowadzi postępowanie wyjaśniające w sprawach z zakresu odpowiedzialności zawodowej;

2) sprawuje funkcję oskarżyciela przed Sądem Diagnostów Laboratoryjnych i Wyższym Sądem Diagnostów Laboratoryjnych;

3) składa Krajowemu Zjazdowi roczne i kadencyjne sprawozdania z działalności;

4) organizuje dla członków samorządu szkolenia z zakresu odpowiedzialności zawodowej.

W roku 2025:

- do sekretariatu ROZ wpłynęło 7 spraw.
- 4 sprawy zostały umorzone (2 sprawy z 2025 r., 1 sprawa z 2023 r. i 1 sprawa z 2011 r.),
- 2 sprawom odmówiono wszczęcia postępowania wyjaśniającego,
- 4 sprawy były w trakcie procedowania (3 sprawy z 2025 r. i 1 sprawa z 2023 r.),
- odbyły się 2 rozprawy w Sądzie Diagnostów.

Rzecznik nie kieruje spraw do postępowania mediacyjnego.

Sąd Diagnostów laboratoryjnych KIDL

Podstawę działania Sądu Diagnostów Laboratoryjnych stanowią:

1) ustawa z dnia 15 września 2022 r. o medycynie laboratoryjnej

2) ustawa z dnia 6 czerwca 1997 roku - Kodeks postępowania karnego

3) Regulamin Sądu Diagnostów Laboratoryjnych stanowiący załącznik do uchwały nr 35/2022 VI Krajowego Zjazdu Diagnostów laboratoryjnych z dnia 16 grudnia 2022 r. w sprawie Regulaminu sądu diagnostów laboratoryjnych

Zgodnie z art. 77 ust. 1 pkt 4 ustawy z dnia 15 września 2022 r. o medycynie laboratoryjnej Sąd Diagnostów Laboratoryjnych jest organem samorządu diagnostów laboratoryjnych.

W 2025 roku odbyły się 2 szkolenia połączone dla Sędziów Sądu Diagnostów Laboratoryjnych oraz Wyższego Sądu

Sąd Diagnostów Laboratoryjnych odbył 5 stacjonarnych posiedzeń w formie rozprawy.

Wydał postanowienia w sprawie:

· sygn. akt 11/22 z dnia 12 marca 2025 r.

· sygn. akt 11/21 z dnia 25 kwietnia 2025 r.

Wydał wyrok w sprawie:

· sygn. akt. 5/23 z dnia 28 listopada 2025 r.

· sygn. akt 12/22 z dnia 21 listopada 2025 r.

Odbyło się 5 zebrań Sądu Diagnostów Laboratoryjnych celem omówienia przebiegów rozpraw.

Odbyło się 10 posiedzeń Sądu Diagnostów Laboratoryjnych celem ustalenia składów orzekających.

Na wniosek Rzeczka Odpowiedzialności Zawodowej Sąd DL wydał 2 prolongaty.

Sporządzono 10 Zarządzeń o wyznaczeniu terminów rozpraw.

Sporządzono 24 Zawiadomienia o rozprawie.

Sporządzono 30 oddelegowań dla Sędziów Sądu Diagnostów Laboratoryjnych.

Przygotowano i złożono również Budżet Sądu Diagnostów Laboratoryjnych na rok 2026.

Wyższy Sąd Diagnostów Laboratoryjnych KIDL

Podstawę działania Wyższego Sądu Diagnostów laboratoryjnych stanowią:

1) ustawa z dnia 15 września 2022 r. o medycynie laboratoryjnej
2) ustawa z dnia 6 czerwca 1997 roku - Kodeks postępowania karnego
3) Regulamin Sądu Diagnostów Laboratoryjnych stanowiący załącznik do uchwały nr 35/2022 VI Krajowego Zjazdu Diagnostów laboratoryjnych z dnia 16 grudnia 2022 r. w sprawie Regulaminu sądu diagnostów laboratoryjnych

Zgodnie z art. 77 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 15 września 2022 r. o medycynie laboratoryjnej Wyższy Sąd Diagnostów laboratoryjnych jest organem samorządu diagnostów laboratoryjnych. Zgodnie z art. 94 oraz art. 121 ust. 2 ustawy o medycynie laboratoryjnej Wyższy Sąd Diagnostów Laboratoryjnych rozpatruje odwołania od orzeczeń Sądu Diagnostów laboratoryjnych. Regulamin Wyższego Sądu Diagnostów laboratoryjnych określony został w uchwale nr 35/2022 VI Krajowego Zjazdu Diagnostów laboratoryjnych z dnia 16 grudnia 2022 r. w sprawie Regulaminu Sądu Diagnostów laboratoryjnych. Przepisy Regulaminu określają organizację i tryb działania Sądu Diagnostów laboratoryjnych w sprawach odpowiedzialności zawodowej, za zawinione, nienależyte wykonywanie czynności medycyny laboratoryjnej oraz za czyny sprzeczne z zasadami etyki zawodowej lub przepisami dotyczącymi wykonywania czynności medycyny laboratoryjnej.

W 2025 roku odbyły się 2 szkolenia połączone dla Sędziów Sądu Diagnostów Laboratoryjnych oraz Wyższego Sądu.
Sporządzono 3 oddelegowania dla Sędziów Wyższego Sądu Diagnostów Laboratoryjnych.
Sporządzono pismo z dnia 16 kwietnia 2025 r. dla Przewodniczącej Zespołu Wizytatorów KRDL informujące o toczących się postępowaniach wobec diagnostów laboratoryjnych, numer: WSD 02/04/2025/MK
Sporządzono pismo z dnia 24 lipca 2025 r. dla Przewodniczącej Zespołu Wizytatorów KRDL informujące o toczących się postępowaniach wobec diagnostów laboratoryjnych, numer: WSD 05/07/2025/MK.
Przygotowano i złożono Budżet Wyższego Sądu Diagnostów Laboratoryjnych na rok 2026.

Zakończenie

W ramach samorządu zawodowego przy organie Krajowej Radzie Diagnostów Laboratoryjnych działają Komisje i Zespoły wnosząc merytoryczną wartość przy realizacji zadań.

Samorząd zawodowy diagnostów laboratoryjnych realizując zadania, reprezentując osoby wykonujące zawód zaufania publicznego sprawuje pieczę nad należytym wykonywaniem zawodu diagnosty laboratoryjnego w granicach interesu publicznego i dla jego ochrony.

Powyższe stanowi wykonanie art. 81. ust. 3. ustawy z dnia 15 września 2022 r. o medycynie laboratoryjnej (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 1295), który stanowi, że Krajowa Rada przesyła ministrowi właściwemu do spraw zdrowia, w terminie do dnia 31 maja, sprawozdanie z działalności samorządu za rok ubiegły.