



## Kolegium Medycyny Laboratoryjnej w Polsce

**Prezes: Prof. dr hab. Jerzy W. Naskalski**

Zakład Diagnostyki Collegium Medicum UJ  
ul. Kopernika 15b, 31-501 Kraków  
Tel./faks: (012)4248361  
e-mail: [mbnaskal@yf-kr.edu.pl](mailto:mbnaskal@yf-kr.edu.pl)

Kraków dn. 12.02.2008.

**W. P.  
Krzysztof Grzegorek  
Sekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia  
ul. Miodowa 15  
00-952 Warszawa**

Wielce Szanowny Panie Ministrze,

W dniu 08.02.2008 na konferencji uzgodnieniowej związanej z przygotowaną nowelizacją rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie kodów resortowych w placówkach opieki medycznej przyjęto zawartą w załączniku do programu konferencji propozycję umieszczenia medycznych laboratoriów diagnostycznych w dziale HP 3.5, określającego opiekę ambulatoryjną. W konsekwencji, laboratorium diagnostyki medycznej jako jednostka funkcjonalna w myśl litery przygotowywanego zarządzenia stało by się „dostawcą świadczeń z zakresu leczenia ambulatoryjnego”. Tego rodzaju propozycja prowadzi jednak do absurdalnej z punktu widzenia codziennej praktyki sytuacji, w której laboratorium staje się placówką leczenia otwartego wychodząc ze struktury szpitalnej (w, której n.b. mieści się „Zakład Patologii”), podczas gdy szpitalne Laboratoria Diagnostyki Medycznej stanowią jedno z najważniejszych źródeł informacji niezbędnych zarówno w procesie diagnostyki jak i monitorowania leczenia chorych hospitalizowanych. W strukturze placówek amerykańskich i anglosaskich, Laboratoria Diagnostyki Medycznej mieszczą się w dziale „**patologia**” i są wyróżniane jako „**clinical pathology**”, w odróżnieniu od „**anatomopathology**”, która odpowiada naszym zakładom patologii. Zresztą, również w Polsce laboratorium wykonuje badania hematologiczne, immunologiczne i cytologiczne dla których granica podziału pomiędzy zakresem działania zakładu patologii i „laboratorium ogólnego” często zależy od lokalnej specyfiki jednostki.

Laboratoria stanowią również część struktury szpitala niezbędnej do obsługi oddziałów intensywnej terapii i medycyny ratunkowej, realizacji programów badań nad lekiem, szpitalnych Komisji Monitorowania i Zwalczania Zakażeń oraz dla realizacji procedur postępowania w stanach nagłych, w warunkach katastrof i w stanach zagrożenia dla większych grup ludzkich. Działalność laboratorium jako części opieki ambulatoryjnej jest wtórna dla funkcji laboratorium jako składowej struktury szpitala. Ponadto, uznanie laboratorium za placówkę leczenia ambulatoryjnego, może mieć niekorzystne implikacje organizacyjne, utrudniające dostęp do laboratorium, dostarczanie materiału, przekazywanie wyników i wymianę informacji z lekarzami, co ostatecznie będzie pogarszać jakość diagnostyki w szpitalach.

**Z wymienionych powodów, reprezentując Zarząd Kolegium Medycyny Laboratoryjnej w Polsce, wnoszę o umieszczenie jednostki „Laboratorium Diagnostyki Medycznej” w załączniku Nr. 1 pt. „Oddziały Szpitalne”.**

Za Zarząd

Prof. dr hab. n. med. Jerzy W Naskalski  
Prezes Zarządu Kolegium

Dr n. med. Bogdan Solnica  
Sekretarz Zarządu

Kopie:

1. Krajowy Konsultant w Dziedzinie Diagnostyki Laboratoryjnej Prof. dr hab. n. med. Jan Kanty Kulpa,
2. Dr Henryk Owczarek, Krajowa Izba Diagnostów Laboratoryjnych