



KRAJOWA RADA DIAGNOSTÓW LABORATORYJNYCH

Stanowisko

Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych

z dnia 27 czerwca 2024 roku

do projektu rozporządzenia Rady Ministrów

zmieniającego rozporządzenie w sprawie wysokości maksymalnego wynagrodzenia konsultantów krajowych i wojewódzkich (RD 74)

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 projekt rozporządzenia Rady Ministrów zmieniającego rozporządzenie w sprawie wysokości maksymalnego wynagrodzenia konsultantów krajowych i wojewódzkich, przekazanego przy piśmie z dnia 31 maja 2024 r. (RKN.0210.1.2024.AK).

Krajowa Rada Diagnostów Laboratoryjnych (dalej: Rada lub KRDL), odnosząc się do przekazanego do zaopiniowania projektu rozporządzenia Rady Ministrów, zgłasza stanowczy sprzeciw wobec wprowadzanego różnicowania wysokości wynagrodzeń konsultantów krajowych oraz wojewódzkich w dziedzinie ujętej w wykazie specjalizacji lekarskich i lekarsko-dentystycznych innych niż priorytetowe dziedziny medycyny (projektowany § 1 ust. 2 i § 2 ust. 2) oraz wynagrodzeń konsultantów krajowych i wojewódzkich w dziedzinie farmacji, konsultantów krajowych w innej dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia, konsultantów krajowych w dziedzinie fizjoterapii oraz konsultantów krajowych w dziedzinie pielęgniarstwa i położnictwa (projektowany § 1 ust. 2a i § 2 ust. 2a).

Nie budzi wątpliwości projektowane zróżnicowanie wysokości wynagrodzeń w przypadku konsultantów krajowych oraz konsultantów wojewódzkich w dziedzinach ujętych w wykazie

specjalizacji lekarskich i lekarsko-dentystycznych, będącej priorytetową dziedziną medycyny (ujętych w *rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 27 grudnia 2022 r. w sprawie określenia priorytetowych dziedzin medycyny*). W tym przypadku bowiem, jest zrozumiałym, iż zakres dziedzin priorytetowych oraz prowadzona w tym zakresie polityka zdrowotna w Polsce, ma być dostosowana do potrzeb pacjentów oraz zapewnienia bezpieczeństwa zdrowotnego obywateli.

Natomiast nie znajduje żadnego merytorycznego ani prawnego uzasadnienia wprowadzanie zróżnicowania w wysokości wynagrodzeń przysługujących konsultantom krajowym, o których mowa § 1 ust. 2 (lekarskich i lekarsko-dentystycznych innych niż priorytetowe) i ust. 2a (m.in. w innych dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia) oraz konsultantom wojewódzkich, o których mowa w § 2 ust. 2 i 2a, w tym konsultantów w tak ważnych dziedzinach, jak laboratoryjna genetyka medyczna oraz diagnostyka laboratoryjna. Wręcz takie zróżnicowanie może budzić wątpliwości co do zapewnienia równego traktowania konsultantów, w sytuacji gdy brak jest uzasadnionych podstaw do odmiennego kształtowania ich sytuacji prawnej, zwłaszcza wobec realizowania przez nich analogicznych zadań.

W związku z powyższym, Rada wnosi o zrównanie maksymalnych wynagrodzeń dla konsultantów krajowych w dziedzinach określonych w § 1 ust. 2 i 2a, a także zrównanie wynagrodzeń dla konsultantów wojewódzkich, o których mowa w § 2 ust. 2 i 2a (poza priorytetowymi dziedzinami medycyny). Wyłącznie bowiem wskazane wyżej zrównanie wysokości wynagrodzeń konsultantów, daje szansę na zapewnienie ekwiwalentnych świadczeń za pracę wykonywaną przez każdego z konsultantów w związku z realizowanymi zadaniami. Należy podkreślić, że również konsultanci w innych dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia, w tym konsultant krajowy w dziedzinie laboratoryjnej genetyki medycznej oraz konsultant krajowy w dziedzinie diagnostyki laboratoryjnej, niejednokrotnie podejmują intensywne i angażujące prace w związku z realizowanym zadaniami. Jak istotne są to dziedziny pokazała choćby pandemia Covid-19. W tym stanie rzeczy, wszyscy konsultanci, o których mowa w § 1 ust. 2 i 2a, a także konsultanci wojewódzcy, o których mowa w § 2 ust. 2 i 2a, powinni być za swoją pracę jednakowo wynagradzani.

Rada zwraca się również o podjęcie działań legislacyjnych w celu określenia, przez Ministra Zdrowia, priorytetowych dziedzin mających zastosowanie w ochronie zdrowia, na wzór *rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 grudnia 2022 r. w sprawie określenia priorytetowych dziedzin medycyny*. Na takiej liście powinny znaleźć się dziedziny medycyny

laboratoryjnej, zwłaszcza zaś laboratoryjna genetyka medyczna, laboratoryjna transfuzjologia medyczna, czy też laboratoryjna mikrobiologia medyczna. Natomiast wynagrodzenie konsultantów krajowych i wojewódzkich w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia uznanych za priorytetowe powinno być zrównane z wynagrodzeniem konsultantów w dziedzinach ujętych w wykazie specjalizacji lekarskich i lekarsko-dentystycznych uznanych za priorytetowe na podstawie ww. rozporządzenia.

W przypadku dziedzin medycyny laboratoryjnej, wprowadzenie upoważnienia dla Ministra Zdrowia do określenia dziedzin priorytetowych mogłoby nastąpić w art. 61 ustawy z dnia 15 września 2022 r. o medycynie laboratoryjnej. Jednak chcąc szerzej ustalić priorytetowe dziedziny mające zastosowanie w ochronie zdrowia, niezbędne byłoby wprowadzenie odpowiedniego upoważnienia do wydania rozporządzenia przez Ministra Zdrowia w ustawie z dnia 24 lutego 2017 r. o uzyskiwaniu tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia. Mając na względzie wyzwania jakie stoją przed Polską, związane z zapewnieniem wydajnego i efektywnego systemu ochrony zdrowia, takie działania wydają się nieodzowne.

Z poważaniem,

dr n. med. Monika Pintał-Ślimak

Prezes Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych

/podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym/