



Do druku nr 2621

**PREZES KRAJOWEJ RADY
DIAGNOSTÓW LABORATORYJNYCH**

Warszawa, dnia 11 czerwca 2026 r.

L.dz. 1629/06/26

Pan

Włodzimierz Czarzasty

Marszałek Sejmu

Dot.: SPS-III.020.156.7.2026

Szanowny Panie Marszałku,

w nawiązaniu do pisma z dnia 22 maja 2026 r. znak: SPS-III.020.156.7.2026, w sprawie zgłaszania uwag do poselskiego projektu ustawy o zmianie ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (druk sejmowy nr 2621),

działając na podstawie art. 88 pkt 3 ustawy z dnia 15 września 2022 r. o medycynie laboratoryjnej,

w załączeniu przesyłam Stanowisko Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych w powyższej sprawie.

Z poważaniem,

dr n. med. Monika Pintal-Ślimak

Prezes Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych

/podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym/

Przekazano do: gms-wp@sejm.gov.pl



KRAJOWA RADA DIAGNOSTÓW LABORATORYJNYCH

STANOWISKO 4/2026

KRAJOWEJ RADY DIAGNOSTÓW LABORATORYJNYCH

z dnia 11 czerwca 2026 roku

**w sprawie poselskiego projektu ustawy o zmianie ustawy o prawach pacjenta
i Rzeczniku Praw Pacjenta (druk sejmowy nr 2621)**

Na podstawie art. 88 pkt 3 ustawy z dnia 15 września 2022 r. o medycynie laboratoryjnej (t.j. Dz.U. z 2025 r. poz. 1295), Krajowa Rada Diagnostów Laboratoryjnych przedstawia stanowisko do poselskiego projektu ustawy o zmianie ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (druk sejmowy nr 2621).

1. Krajowa Rada Diagnostów Laboratoryjnych pozytywnie ocenia kierunek projektowanych zmian zmierzających do zagwarantowania pacjentom przebywającym w hospicjach stacjonarnych oraz oddziałach medycyny paliatywnej prawa do kontaktu ze zwierzętami domowymi. Nie budzi wątpliwości, że kontakt pacjenta ze zwierzęciem domowym może wpływać korzystnie na jego dobrostan psychiczny, poczucie bezpieczeństwa oraz jakość życia, zwłaszcza w okresie terminalnym choroby.
2. Jednocześnie projektowane rozwiązania powinny uwzględniać konieczność zapewnienia bezpieczeństwa epidemiologicznego pacjentów, personelu medycznego oraz innych osób przebywających w podmiocie leczniczym.
3. W ocenie KRDL projekt w obecnym brzmieniu nie zawiera wystarczających mechanizmów zapewniających właściwą ocenę ryzyka epidemiologicznego związanego z obecnością zwierząt domowych w podmiotach leczniczych.
4. Projektowany art. 33 ust. 3 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta przyznaje pacjentowi prawo do kontaktu ze zwierzęciem domowym, nie określając jednocześnie przesłanek i zasad oceny wpływu realizacji tego prawa na bezpieczeństwo epidemiologiczne podmiotu leczniczego.

5. Zdaniem Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych możliwość realizacji tego prawa powinna być poprzedzona oceną ryzyka epidemiologicznego uwzględniającą aktualną sytuację epidemiologiczną w podmiocie leczniczym. Ocena taka powinna być oparta na obiektywnych danych medycznych, w szczególności wynikach badań laboratoryjnych, danych dotyczących występowania zakażeń związanych z opieką zdrowotną, występowania czynników alarmowych oraz innych zagrożeń mogących mieć wpływ na bezpieczeństwo zdrowotne pacjentów.
6. Projekt przewiduje możliwość ograniczenia praw pacjenta przez kierownika podmiotu leczniczego lub upoważnionego lekarza ze względu na bezpieczeństwo zdrowotne pacjentów.
7. Krajowa Rada Diagnostów Laboratoryjnych wskazuje, że decyzje w tym zakresie powinny być podejmowane na podstawie udokumentowanej oceny ryzyka epidemiologicznego, a nie wyłącznie na podstawie uznania kierownika podmiotu leczniczego. W szczególności należy zapewnić, aby przy podejmowaniu decyzji uwzględniano aktualne dane epidemiologiczne i laboratoryjne dotyczące funkcjonowania podmiotu leczniczego.
8. W ocenie Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych niezbędne jest zobowiązanie podmiotów leczniczych do określenia w regulaminie organizacyjnym zasad obecności zwierząt domowych na terenie hospicjów stacjonarnych oraz oddziałów medycyny paliatywnej.
9. Regulamin organizacyjny powinien określać w szczególności zasady przebywania zwierząt domowych na terenie podmiotu leczniczego, wymagania sanitarne i epidemiologiczne dotyczące zwierząt domowych, zasady monitorowania i dokumentowania zdarzeń mających znaczenie dla bezpieczeństwa epidemiologicznego oraz postępowania w przypadku podejrzenia lub wystąpienia zakażenia związanego z obecnością zwierzęcia domowego, a także zasady dokonywania oceny ryzyka epidemiologicznego związanego z realizacją projektowanego prawa pacjenta.
10. Krajowa Rada Diagnostów Laboratoryjnych podkreśla, że diagnosty laboratoryjni posiadają ustawowe kompetencje w zakresie wykonywania badań laboratoryjnych, monitorowania czynników alarmowych, oceny zagrożeń epidemiologicznych oraz uczestniczenia w procesach związanych z zapobieganiem i zwalczaniem zakażeń. W związku z tym zasadne jest formalne włączenie diagnostów laboratoryjnych: do procesu oceny ryzyka epidemiologicznego, do opracowywania procedur dotyczących obecności zwierząt domowych w podmiotach leczniczych oraz do monitorowania skutków epidemiologicznych wynikających z realizacji projektowanych przepisów, w szczególności poprzez analizę wyników badań laboratoryjnych, występowania czynników alarmowych oraz zakażeń związanych z opieką zdrowotną..
11. Krajowa Rada Diagnostów Laboratoryjnych proponuje uzupełnienie projektowanego art. 33 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta poprzez dodanie ust. 4–7 w następującym brzmieniu:

„4. *Realizacja oraz ograniczenie korzystania z prawa pacjenta, o którym mowa w ust. 3, następuje z uwzględnieniem bezpieczeństwa zdrowotnego pacjentów,*

personelu oraz osób odwiedzających, po przeprowadzeniu oceny ryzyka epidemiologicznego.

5. *Podmiot leczniczy, w celu zapewnienia realizacji prawa, o którym mowa w ust. 3, określa w regulaminie organizacyjnym, o którym mowa w art. 24 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej:*

- 1) zasady przebywania zwierząt domowych na terenie podmiotu leczniczego;*
- 2) wymagania sanitarne i epidemiologiczne dotyczące zwierząt domowych;*
- 3) zasady monitorowania i dokumentowania zdarzeń mających znaczenie dla bezpieczeństwa epidemiologicznego oraz postępowania w przypadku podejrzenia lub wystąpienia zakażenia związanego z obecnością zwierzęcia domowego;*
- 4) zasady i sposób dokonywania oceny ryzyka epidemiologicznego związanego z realizacją prawa, o którym mowa w ust. 3, uwzględniającej w szczególności dane dotyczące zakażeń związanych z opieką zdrowotną, czynników alarmowych oraz wyniki badań laboratoryjnych.*

6. *Przy dokonywaniu oceny ryzyka epidemiologicznego oraz opracowywaniu postanowień regulaminu organizacyjnego, o których mowa w ust. 5, uwzględnia się opinię osób posiadających kwalifikacje w zakresie zapobiegania i zwalczania zakażeń oraz diagnostyki laboratoryjnej, w szczególności diagnostów laboratoryjnych wykonujących czynności związane z monitorowaniem czynników alarmowych i zakażeń związanych z opieką zdrowotną.”.*

12. Krajowa Rada Diagnostów Laboratoryjnych pozytywnie ocenia cel projektowanej ustawy, jednak postuluje jej uzupełnienie o rozwiązania gwarantujące właściwą ocenę ryzyka epidemiologicznego, wykorzystanie danych laboratoryjnych przy podejmowaniu decyzji dotyczących realizacji prawa pacjenta oraz formalne włączenie diagnostów laboratoryjnych do procesów związanych z oceną i monitorowaniem bezpieczeństwa epidemiologicznego wynikającego z obecności zwierząt domowych w podmiotach leczniczych.

Niniejsze stanowisko zostało podjęte przy udziale 22 członków Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych na ogólną liczbę 38 członków:

1) za - 20

2) przeciw - 0

3) wstrzymało się - 2

Imienny wykaz głosów stanowi załącznik do stanowiska.

dr n. med. Monika Pintal-Ślimak
Prezes Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych
/podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym/

Tłoczono z polecenia Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej



Krajowa Izba Diagnostów Laboratoryjnych

ul. Konopacka 4, 03-428 Warszawa
REGON 015297876, NIP 1132394634