



Minister Zdrowia

DLT.050.4.2026.SN
Warszawa, 05 marca 2026

Pan
Włodzimierz Czarzasty
Marszałek Sejmu

Szanowny Panie Marszałku,

w odpowiedzi na interpelację nr 15265 Posła Adama Dzedzica i Grupy Posłów, w sprawie krytycznych niedoborów zapasów krwi w Regionalnym Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Gdańsku, uprzejmie proszę o przyjęcie poniższego.

W dniu 31 stycznia 2026 r. na terenie działalności Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Gdańsku (RCKiK w Gdańsku), jak i Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Słupsku (RCKiK w Słupsku), stan zapasów krwi w poszczególnych grupach krwi był stabilny i w poziomach wystarczających do zabezpieczenia potrzeb bieżących lecznictwa.

Mając na względzie zgromadzone na stanie magazynowym jednostki krwi w poszczególnych grupach krwi, które zapewniały pełne i ciągłe zabezpieczenie podmiotów leczniczych działających na terenie działalności RCKiK w Gdańsku i RCKiK w Słupsku, nie było potrzeby podejmowania jakichkolwiek działań doraźnych w celu uzupełnienia zapasów, tj. m.in. przesunięć międzyregionalnych. Jedynie z uwagi na specyficzny fenotyp, celem pełnego zabezpieczenia potrzeb lecznictwa na terenie działalności RCKiK w Gdańsku, współdziałano z innymi Centrami.

Informuję również, że obecnie realizowana jest kolejna edycja programu polityki zdrowotnej pn. „Zapewnienie samowystarczalności Rzeczypospolitej Polskiej w krew i jej składniki na lata 2021-2026”, w zakresie celów szczegółowych: „Utrzymanie stałej liczby świadomych dawców krwi i jej składników”, „Zwiększenie świadomości społecznej w zakresie honorowego krwiodawstwa”, „Zwiększenie świadomości zdrowego odżywiania wśród krwiodawców”, która stanowi kontynuację realizacji zadań i zagadnień zdefiniowanych w ramach poprzednich edycji programu (2009-2014 oraz 2015-2020). Opracowany przez publiczną służbę krwi program ma charakter długofalowy i w dużej mierze w dalszym ciągu realizuje cele z lat poprzednich, przede wszystkim w odniesieniu do promocji i edukacji w zakresie honorowego krwiodawstwa, tj. kontynuacja działań edukacyjnych wśród dzieci i młodzieży, kampania skierowana do pracodawców celem włączenia honorowego krwiodawstwa w społeczną odpowiedzialność biznesu, czy kampania skierowana do podmiotów leczniczych i laboratoriów diagnostycznych. Program przewiduje również nowe działania, takie jak: zwiększenie świadomości społecznej w zakresie okoliczności, które mają wpływ na honorowe krwiodawstwo oraz zachęcenie Polaków do honorowego oddawania krwi.

RCKiK w Gdańsku, jak i RCKiK w Słupsku, obok pozostałych Regionalnych Centrów Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa, na terenie swojej działalności są realizatorem ww. programu polityki zdrowotnej w zakresie wskazanych powyżej celów szczegółowych: „Utrzymanie stałej liczby świadomych dawców krwi i jej składników”, „Zwiększenie świadomości społecznej w zakresie honorowego krwiodawstwa”, „Zwiększenie świadomości zdrowego odżywiania wśród krwiodawców”. W związku z powyższym ww. RCKiK rokrocznie otrzymują środki finansowe na realizację zadań określonych w Programie, tj. regionalnych działań promocyjnych, propagujących ideę honorowego krwiodawstwa, spójnych z ogólnopolską kampanią społeczną promującą honorowe krwiodawstwo.

Dodatkowo RCKiK w Gdańsku i RCKiK w Słupsku są wyposażane w niezbędne materiały pomocnicze celem realizacji zadań wskazanych w ww. programie polityki zdrowotnej, tj. materiały promocyjne służące propagowaniu honorowego krwiodawstwa oraz materiały edukacyjne, skierowane do poszczególnych grup docelowych, które mają zwiększać wiedzę w zakresie honorowego krwiodawstwa wśród obywateli oraz w materiały do realizacji programu lojalnościowego pn. „Każda kropla jest cenna” (materiały poligraficzne i upominki dla Krwiodawców, wręczane w podziękowaniu za systematyczne ofiarowanie krwi niezbędnej do lecznictwa). Działania edukacyjne i promujące honorowe krwiodawstwo podejmowane są stale by zwiększać świadomość społeczną w zakresie honorowego krwiodawstwa, jak i potrzeb systemu krwiolecznictwa. Zadania w zakresie prowadzenia i koordynowania ogólnopolskich kampanii informacyjnych oraz promocyjnych dotyczących krwiodawstwa, tym w zakresie komunikatów kierowanych do społeczeństwa wg potrzeb lecznictwa, realizuje Narodowe Centrum Krwi.

Ponadto informuję, że Narodowe Centrum Krwi stale monitoruje sytuację w zakresie krwiodawstwa oraz podejmuje adekwatne działania o charakterze ogólnopolskim. Bieżące, dzienne stany magazynowe krwi i jej składników oraz skorelowane z tym zapotrzebowanie składane przez podmioty lecznicze na krew i jej składniki są systematycznie monitorowane i są wskaźnikiem do inicjowania bądź intensyfikacji rodzaju i zakresu działań ogólnopolskich czy regionalnych.

Zużycie krwi i jej składników nie podlega łatwej predykcji oraz wpływa na nie wiele determinant, jak występowanie nieprzewidywalnych zdarzeń losowych (wypadki, katastrofy), specjalizacja medyczna regionów, w tym zakresu stosowania przez podmioty lecznicze nowoczesnych metod terapeutycznych. Dodatkowo krew i jej składniki podlegają rygorystycznym warunkom przechowywania, nie tylko pod kątem temperatury, ale również dni np. Koncentrat Krwinek Czerwonych (KKCz) ~ 42 dni. Należy przy tym pamiętać, że dawca oddaje krew pełną (KKCz) w odstępie min. 8 tygodni. Jednostki organizacyjne publicznej służby krwi funkcjonują na różnych obszarach specjalizacyjnych (o większym lub mniejszym zapotrzebowaniu na krew i jej składniki), demograficznych i zdrowotnych (regiony o wyższym wskaźniku starości demograficznej) czy defaworyzowanych. System krwiodawstwa w Polsce należy zatem rozpatrywać w ramach struktury sieciowej współdziałających jednostek organizacyjnych publicznej służby krwi z koncepcją dynamicznego zarządzania zapasami tj., gdzie niższy poziom składnika krwi i zapotrzebowanie na niego jest uzupełniany z innego miejsca w sieci o wyższym jego stanie magazynowym.

W tym miejscu należy podkreślić, że Polska jest samowystarczalna w zakresie krwi i jej składników poprzez podejmowane bieżące i perspektywiczne działania mające na celu zapewnienie dostępności krwi i jej składników na potrzeby lecznictwa. Dlatego też każdy pacjent wymagający leczenia krwią zawsze tę krew lub jej składniki, zgodne serologicznie, otrzyma.

Priorytetem działania publicznej służby krwi jest zapewnienie dostępności krwi i jej składników dla celów leczniczych, tzn. zaspokojenie potrzeb pacjenta (biorcy) wymagającego leczenia krwią i jej składnikami w odpowiednią grupę i ilość krwi, przez zabezpieczenie szpitali w odpowiednim miejscu i czasie.

Z wyrazami szacunku
z upoważnienia Ministra Zdrowia
Tomasz Maciejewski
Podsekretarz Stanu
/dokument podpisany elektronicznie/