



Minister Zdrowia

DLT.050.9.2026.SN
Warszawa, 05 marca 2026

Pan
Włodzimierz Czarzasty
Marszałek Sejmu

Szanowny Panie Marszałku,

w odpowiedzi na interpelację nr 15258 Posła Adama Dzedzica i Grupy Posłów, w sprawie krytycznych niedoborów zapasów krwi w Regionalnym Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Poznaniu, uprzejmie proszę o przyjęcie poniższego.

W dniu 31 stycznia 2026 r. na terenie działalności Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Poznaniu (RCKiK w Poznaniu) oraz Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Kaliszu (RCKiK w Kaliszu) stan zapasów krwi w poszczególnych grupach krwi był na poziomie optymalnym, wystarczającym do zabezpieczenia potrzeb leczenia z terenu działalności obu RCKiK.

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 Poznaniu, jak i RCKiK w Kaliszu, nie było potrzeby podejmowania jakichkolwiek działań doraźnych w celu uzupełnienia zapasów, tj. m.in. przesunięć międzyregionalnych.

W przypadku RCKiK w Kaliszu w sytuacji czasowego obniżenia dostępności wybranych grup krwi wdrożone zostały działania organizacyjne, logistyczne oraz informacyjne, co umożliwiło zapewnienie ciągłości dostaw do leczenia.

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 Poznaniu oraz RCKiK w Kaliszu, obok pozostałych Regionalnych Centrów Krwiodawstwa i Krwiolecnicstwa, 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 RCKiK rokrocznie otrzymują środki finansowe na realizację zadań określonych w ww. programie, tj. regionalnych działań promocyjnych, propagujących ideę honorowego krwiodawstwa, spójnych z ogólnopolską kampanią społeczną promującą honorowe krwiodawstwo.

Dodatkowo RCKiK w Poznaniu i RCKiK w Kaliszu 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, wręczone w podziękowaniu za systematyczne ofiarowanie krwi niezbędnej do leczenia). Działania edukacyjne i promujące honorowe krwiodawstwo podejmowane są stale by zwiększać świadomość społeczną w zakresie honorowego krwiodawstwa, jak i potrzeb systemu krwiolecnicstwa. Zadania w zakresie prowadzenia i koordynowania ogólnopolskich kampanii informacyjnych oraz promocyjnych dotyczących krwiodawstwa, tym w zakresie komunikatów kierowanych do społeczeństwa wg potrzeb leczenia, 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 leczenia. 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/