



# Minister Zdrowia

---

DLT.050.13.2026.SN  
Warszawa, 05 marca 2026

Pan  
Włodzimierz Czarzasty  
Marszałek Sejmu

Szanowny Panie Marszałku,

w odpowiedzi na interpelację nr 15261 Posła Adama Dziedzica i Grupy Posłów, w sprawie krytycznych niedoborów zapasów krwi w Regionalnym Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Łodzi, uprzejmie proszę o przyjęcie poniższego.

W dniu 31 stycznia 2026 r. na terenie działalności Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Łodzi (RCKiK w Łodzi) stan zapasów krwi kształtował się następująco:

- w grupach krwi: A RhD-, B RhD-, A RhD+, AB RhD+ - odnotowano stan średni,
- w grupach krwi: AB RhD-, O RhD-, B RhD+, O RhD+ - odnotowano stan wysoki.

W pierwszej połowie miesiąca zaobserwowane zostały niskie stany niektórych grup krwi, przede wszystkim O RhD - (ujemny) oraz A RhD - (ujemny).

Celem pełnego zabezpieczenia potrzeb lecznictwa na terenie działalności RCKiK w Łodzi współdziałano z innymi Centrami w powyższym zakresie. Działania miały charakter prewencyjno – zabezpieczający i były ukierunkowane na zapewnienie ciągłości funkcjonowania systemu lecznictwa w przypadku konieczności szybkiego zabezpieczenia. W sytuacji czasowego obniżenia dostępności wybranych grup krwi wdrożone zostały działania organizacyjne, logistyczne oraz informacyjne, co umożliwiło zapewnienie ciągłości dostaw do lecznictwa.

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 Łodzi, obok pozostałych Regionalnych Centrów Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa, na terenie swojej działalności jest 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 otrzymuje 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 Łodzi jest 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 krwiolecznictwa. 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/