



# Minister Zdrowia

Warszawa, 23 grudnia 2020

DLUZ.405.28.2020.KB

Pan  
Tomasz Grodzki  
Marszałek Senatu RP

Szanowny Panie Marszałku

W odpowiedzi na oświadczenie Pana Senatora Adama Szejnfelda złożone na 18. Posiedzeniu Senatu w dniu 3 grudnia 2020 r. w sprawie oddawania osocza przez „ozdrowieńców”, uprzejmie informuję co następuje.

Krwiodawstwo to misja i odpowiedzialność. Świadomość uratowania komuś życia jest jedną z najistotniejszych wartości honorowego krwiodawstwa.

Zasłużonemu honorowemu dawcy krwi i honorowemu dawcy krwi przysługuje:

1. zwolnienie od pracy w dniu, w którym oddaje krew, i na czas okresowego badania lekarskiego dawców krwi na zasadach określonych w odrębnych przepisach,
2. zwrot utraconego zarobku na zasadach wynikających z przepisów prawa pracy,
3. zwrot kosztów przejazdu do jednostki organizacyjnej publicznej służby krwi na zasadach określonych w przepisach w sprawie diet i innych należności z tytułu podróży służbowych na obszarze kraju; koszt przejazdu ponosi jednostka organizacyjna publicznej służby krwi,
4. posiłek regeneracyjny,
5. możliwość odliczenia od podatku dochodowego darowizny w wysokości iloczynu kwoty rekompensaty,
6. bezpłatne zaopatrzenie w leki objęte wykazami do wysokości limitu finansowania – dotyczy ZHDK,

7. uprawnienia do korzystania poza kolejnością ze świadczeń opieki zdrowotnej (w tym do leczenia sanatoryjnego) oraz usług farmaceutycznych udzielanych w aptekach – dotyczy ZHDK.

Aktualnie procedowane są zmiany w przepisach, które uwzględnią uprawnienia w zakresie m.in. ulgi na przejazdy, czy dwóch dni wolnych od świadczenia pracy. Powyższe zmiany są wynikiem panującej sytuacji, która potwierdziła, że Honorowi Dawcy Krwi są filarem krwiolecznictwa w Polsce.

Mimo licznych ograniczeń i niedogodności związanych z koniecznością działania w reżimie sanitarnym, każdego dnia czynnie włączają się w ratowanie zdrowia i życia innych ludzi. Taka postawa wymaga szczególnego wyróżnienia.

Niezależnie od powyższego prowadzone są prace nad projektem ustawy o krwiodawstwie i krwiolecznictwie, który ma zastąpić dotychczasową ustawę o publicznej służbie krwi. Główne zmiany procedowanego projektu obejmują m.in. dodatkowe odznaczenia i uprawnienia dla dawców, którzy oddali 40/50 litrów krwi, bądź odpowiadającej tej objętości ilość jej składników.

Odnosząc się do kwestii niezbędnego sprzętu do pobierania osocza pragniemy podkreślić, że obecnie separatory komórkowe wykorzystywane do pobierania osocza metodą plazmaferezy zlokalizowane są w siedzibach głównych Regionalnych Centrów Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa oraz niektórych oddziałach terenowych (62 lokalizacje), a ich liczba jest wystarczająca do zapewnienia bieżącej realizacji zapotrzebowań zgłaszanych przez podmioty lecznicze, zajmujące się leczeniem pacjentów chorych na COVID-19 oraz zapewniony jest jednocześnie odpowiedni zapas. Do dyspozycji jednostek organizacyjnych publicznej służby krwi pozostaje ponad 200 separatorów komórkowych. Niemniej jednak wskazania wymaga, że we wszystkich jednostkach publicznej służby krwi ozdrowieńcy mogą oddawać krew pełną, z której po preparatyce można również otrzymać osocze z przeciwciałami. Centra Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa podejmują liczne działania mające na celu umożliwienie pobrania krwi i jej składników, w tym osocza od ozdrowieńców od jak największej liczby ozdrowieńców poprzez:

1. zakup dodatkowych separatorów,
2. dostosowanie lub zakup aparatury do badania przeciwciał anty-SARS-CoV-2,
3. wydłużenie godzin pracy, ustanowienie dodatkowego dnia pobierania (sobota/niedziela), zgodnie z potrzebami i możliwościami organizacyjnymi,
4. uruchomienie dodatkowych numerów telefonów, adresów e-mail, aby jak najszybciej skontaktować się z osobami, które przechorowały COVID-19 i umówić termin wizyty w

CKiK. Na bieżąco podejmowane są wszelkie niezbędne kroki, celem sprostania wymagań, jakie stawia aktualna sytuacja epidemiologiczna.

Należy jednak pamiętać, że wśród pacjentów wymagających leczenia krwią i jej składnikami są nie tylko osoby zakażone SARS-CoV-2, ale również pozostali pacjenci a zapotrzebowanie na składniki krwi takie jak Koncentrat Krwinek Czerwonych (główny składnik krwi najczęściej stosowany w lecznictwie) czy Koncentrat Krwinek Płytkowych wciąż utrzymuje się na wysokim poziomie. Dlatego tak ważne jest racjonalne gospodarowanie krwią i jej składnikami oraz dostosowywanie pobierania do aktualnych potrzeb. Poruszając natomiast temat badań kwalifikacyjnych kandydatów na dawców krwi i dawców krwi należy zaznaczyć, że stanowią one element standardowej procedury, mającej na celu zapewnienie bezpieczeństwa dawców krwi i jej składników. Jednocześnie pragniemy podkreślić, że działania związane z promowaniem, pobieraniem i magazynowaniem osocza zawierającego przeciwciała anti-SARS-CoV-2 prowadzone są w sposób ciągły od kwietnia 2020 r.

Z końcem marca został powołany zespół ds. zarządzania ciągłością publicznej służby krwi, który na bieżąco analizuje sytuację w zakresie wirusa SARSCoV-2 i dostosowuje zalecenia dla CKiK w oparciu o wytyczne rekomendowane przez instytucje europejskie, tj. KE, WHO, ECDC. Pierwsze procedury pobierania osocza od ozdrowieńców zostały wdrożone już w pierwszej połowie kwietnia 2020 roku.

Z poważaniem  
z upoważnienia Ministra Zdrowia  
Waldemar Kraska  
Sekretarz Stanu

/dokument podpisany elektronicznie/