

Petycja w sprawie zwiększenia oraz waloryzacji rekompensaty pieniężnej dla dawców krwi posiadających rzadkie grupy krwi

Szanowni Państwo,

na podstawie ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o petycjach zwracam się z wnioskiem o podjęcie działań legislacyjnych zmierzających do zmiany § 3 pkt 1 lit. a rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 lutego 2017 r. w sprawie określenia rzadkich grup krwi, rodzajów osocza i surowic diagnostycznych, których uzyskanie wymaga przed pobraniem krwi lub jej składników wykonania zabiegu uodpornienia dawcy lub innych zabiegów, oraz wysokości rekompensaty.

Wnoszę o zwiększenie wysokości rekompensaty pieniężnej przysługującej dawcy krwi rzadkiej grupy z obecnej kwoty 130 zł za 1 litr pobranej krwi do kwoty odpowiadającej obecnej sile nabywczej tej kwoty, tj. około 320 zł za 1 litr pobranej krwi oraz wprowadzenia mechanizmu corocznej waloryzacji rekompensaty, tak aby jej wartość realna nie ulegała dalszemu obniżeniu wskutek inflacji.

Uzasadnienie

Honorowe krwiodawstwo jest jednym z najważniejszych elementów bezpieczeństwa zdrowotnego państwa. Krew oraz jej składniki są zasobem biologicznym, którego nie można wyprodukować sztucznie, a możliwość skutecznego leczenia wielu pacjentów zależy wyłącznie od dostępności odpowiednich dawców.

Obecna wysokość rekompensaty dla dawcy krwi rzadkiej grupy wynosi 130 zł za 1 litr pobranej krwi. Kwota ta została ustalona w 1999 roku i przez ponad 25 lat nie została zwaloryzowana.

W tym czasie nastąpił znaczący wzrost poziomu cen oraz kosztów życia.

Z uwzględnieniem skumulowanej inflacji 130 zł z 1999 roku odpowiada obecnie około 320 zł pod względem siły nabywczej co oznacza, że obecna wartość złotówki jest znacząco niższa niż w momencie ustalania wysokości rekompensaty.

W praktyce oznacza to, że pozostawienie kwoty 130 zł przez ponad ćwierć wieku doprowadziło do faktycznego obniżenia wartości tego świadczenia o ponad połowę. Postulowana zmiana do poziomu około 320 zł za litr pobranej krwi nie stanowi więc ustanowienia nowego świadczenia, lecz jedynie przywrócenie realnej wartości rekompensaty, jaką przewidziano przy jej pierwotnym ustaleniu.

Należy podkreślić, że rekompensata nie jest wynagrodzeniem za oddanie krwi i nie zmienia charakteru honorowego krwiodawstwa.

Jej celem powinno być częściowe wyrównanie kosztów i obciążeń ponoszonych przez dawcę, w szczególności:

- czasu poświęconego na badania kwalifikacyjne i pobranie krwi;
- kosztów dojazdu do punktów krwiodawstwa;
- organizacji czasu zawodowego i rodzinnego;

- czasu potrzebnego na regenerację organizmu;
- pozostawania w gotowości do pomocy innym osobom.

Utrzymywanie aktywnej grupy dawców rzadkich grup krwi powinno być traktowane jako element zabezpieczenia strategicznego państwa.

Utrzymywanie stabilnej grupy aktywnych dawców jest rozwiązaniem bardziej efektywnym niż reagowanie dopiero w sytuacji kryzysowej.

Waloryzacja rekompensaty do poziomu około 320 zł za litr pobranej krwi dotyczy ograniczonej grupy osób, natomiast korzyści wynikające z większego bezpieczeństwa systemu krwiodawstwa dotyczą całego społeczeństwa.

Każdy obywatel może w przyszłości znaleźć się w sytuacji wymagającej transfuzji krwi – wskutek wypadku, operacji, choroby lub innego nagłego zdarzenia medycznego.

Wydatki związane z waloryzacją rekompensaty należy traktować jako niewielki koszt utrzymania bezpieczeństwa zdrowotnego państwa. Jest to rozwiązanie bardziej racjonalne ekonomicznie niż ponoszenie kosztów działań awaryjnych w sytuacji braku odpowiedniego dawcy.

Mając na uwadze przedstawione argumenty, zwracam się do Ministra Zdrowia o:

- 1.) zmianę § 3 pkt 1 lit. a rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 lutego 2017 r.; podniesienie rekompensaty dla dawcy rzadkiej grupy krwi z kwoty 130 zł do kwoty około 320 zł za litr pobranej krwi, odpowiadającej wartości tej kwoty z 1999 roku;
- 2.) wprowadzenie mechanizmu corocznej waloryzacji rekompensaty;
- 3.) dokonanie okresowego przeglądu wysokości rekompensat w publicznej służbie krwi, aby uniknąć ponownego wieloletniego zamrożenia wartości świadczenia.

Podjęcie tych działań będzie wyrazem odpowiedzialnej polityki zdrowotnej państwa, która jednocześnie zachowuje ideę honorowego krwiodawstwa oraz zapewnia sprawiedliwe i aktualne warunki dla osób, których krew może ratować życie innych obywateli.

Zgadzam się na odpowiedź na petycję w formie elektronicznej na adres e-Doręczeń