



DLS.055.1.2026 .AMB
Warszawa, 16 września 2026



Szanowny Panie,
w odpowiedzi na petycję, w sprawie zmiany zasad kwalifikacji osób chorujących na łuszczycę do oddawania krwi w Polsce, uprzejmie proszę o przyjęcie poniższych informacji.

Zgodnie z obowiązującymi przepisami krajowymi, określonymi w rozporządzeniu w sprawie warunków pobierania krwi od kandydatów na dawców krwi i dawców krwi¹, opracowanym na podstawie regulacji Unii Europejskiej dotyczących jakości, bezpieczeństwa oraz kwalifikacji dawców krwi², choroby skóry mogą stanowić podstawę do dyskwalifikacji stałej. W ramach projektu pn. „Dokształcanie jakości zarządzania w centrach krwiodawstwa i krwiolecznictwa”, realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014–2020, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, Osi Priorytetowej V „Wsparcie dla obszaru zdrowia”, zespół ekspertów opracował wytyczne „Rekomendacje i zasady kwalifikacji dawców krwi”, które stanowią zbiór ujednoliconych zaleceń dotyczących kwalifikacji kandydatów na dawców i dawców krwi oraz postępowania w sytuacjach wymagających indywidualnej oceny medycznej. Dokument ten wspiera jednolite stosowanie obowiązujących przepisów i standardów we wszystkich jednostkach publicznej służby krwi, przyczyniając się do zapewnienia wysokiego poziomu bezpieczeństwa dawców i biorców krwi.

Rekomendacje te doprecyzowują sposób postępowania w odniesieniu do poszczególnych chorób, w tym chorób skóry i łuszczycy, z uwzględnieniem postaci choroby, nasilenia zmian skórnych oraz stosowanego leczenia. W przypadku łuszczycy, zgodnie z wytycznymi, dawca może oddawać krew w przypadku zmian łagodnych niezajmujących zgłąć łokciowych, bez farmakoterapii. Przy wątpliwościach co do rozpoznania łuszczycy wskazane jest uzyskanie opinii dermatologa. Dyskwalifikacja tymczasowa może zostać nałożona w przypadku zmiany zakażonych lub zlokalizowanych w miejscu wkłucia – do czasu ich wygojenia. W przypadku ograniczonego czasowo stosowania retinoidów lub leczenia immunosupresyjnego – zależnie od charakterystyki leków. Natomiast w przypadku łuszczycy uogólnionej, odwróconej, stawowej, leczenia przewlekłego retinoidami lub immunosupresyjnego (w tym metotreksatem) osoba kwalifikująca w centrum

¹¹ Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 11 września 2017 r. w sprawie warunków pobierania krwi od kandydatów na dawców krwi i dawców krwi (Dz. U. 2025, poz. 756)

² Dyrektywa 2002/98/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 27 stycznia 2003 r. ustanawiająca normy jakości i bezpiecznego pobierania, badania, preparatyki, przechowywania i wydawania krwi ludzkiej i składników krwi oraz zmieniająca dyrektywę 2001/83/WE oraz Dyrektywa Komisji 2004/33/WE z dnia 22 marca 2004 r. wykonująca dyrektywę 2002/98/WE Parlamentu Europejskiego i Rady w zakresie niektórych wymagań technicznych dotyczących krwi i składników krwi.

krwiodawstwa i krwiolecznictwa może nałożyć dyskwalifikację stałą. Obowiązujące zasady kwalifikacji dawców pozostają zgodne z wymaganiami prawa Unii Europejskiej oraz standardami określonymi w *Guide to the preparation, use and quality assurance of blood components*, stanowiącymi podstawę organizacji publicznej służby krwi w państwach europejskich.

Warto również podkreślić, że ostateczną decyzję o możliwości oddania krwi może podjąć wyłącznie osoba badająca i kwalifikująca krwiodawców w jednostce organizacyjnej publicznej służby krwi, na podstawie bezpośredniej oceny stanu zdrowia kandydata oraz przedstawionej dokumentacji medycznej. Jednocześnie wyjaśniam, że zgodnie z zasadami współczesnego krwiodawstwa wszelkie wątpliwości dotyczące stanu zdrowia potencjalnego dawcy muszą być rozstrzygane z zachowaniem szczególnej ostrożności. Kwalifikacja do oddania krwi służy bowiem ochronie nie tylko samego dawcy, ale również biorcy krwi, dla którego bezpieczeństwo przetaczanych składników krwi ma znaczenie podstawowe. Krew jest szczególnym lekiem i jednocześnie bezcennym darem życia, dlatego decyzje dotyczące możliwości jej oddania muszą być podejmowane z najwyższą odpowiedzialnością, w oparciu o obowiązujące przepisy oraz aktualną wiedzę medyczną. Honorowe krwiodawstwo jest powszechnie postrzegane jako misja i wyraz odpowiedzialności społecznej, co wymaga zachowania najwyższych standardów bezpieczeństwa na każdym etapie kwalifikacji i pobierania krwi.

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