



# DZIENNIK USTAW

## RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Warszawa, dnia 22 lipca 2015 r.

Poz. 1012

### ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA<sup>1)</sup>

z dnia 8 lipca 2015 r.

#### zmieniające rozporządzenie w sprawie warunków pobierania krwi od kandydatów na dawców krwi i dawców krwi<sup>2)</sup>

Na podstawie art. 16 ustawy z dnia 22 sierpnia 1997 r. o publicznej służbie krwi (Dz. U. z 2014 r. poz. 332) zarządza się, co następuje:

**§ 1.** W rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 18 kwietnia 2005 r. w sprawie warunków pobierania krwi od kandydatów na dawców krwi i dawców krwi (Dz. U. Nr 79, poz. 691, z 2007 r. Nr 212, poz. 1568 oraz z 2010 r. Nr 7, poz. 50) w załączniku nr 1:

1) w pkt 2.2.1 Choroby zakaźne tabela otrzymuje brzmienie:

<b>Bruceloza</b>	2 lata od dnia pełnego wyzdrowienia
<b>Gorączka Q</b>	2 lata od dnia potwierdzonego wyleczenia
<b>Toksoplazmoza</b>	6 miesięcy od dnia potwierdzonego wyleczenia
<b>Gruźlica</b>	2 lata od dnia potwierdzonego wyleczenia
<b>Gorączka reumatyczna</b>	2 lata od dnia ustąpienia objawów, jeżeli nie wystąpiła przewlekła choroba serca
<b>Gorączka ponad 38°C</b>	2 tygodnie od dnia ustąpienia objawów
<b>Grypa, infekcja grypopodobna</b>	2 tygodnie od dnia ustąpienia objawów
<b>Zapalenie szpiku</b>	2 lata od dnia potwierdzonego wyleczenia

<sup>1)</sup> Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 22 września 2014 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 1268).

<sup>2)</sup> Niniejsze rozporządzenie wdraża w zakresie swojej regulacji:

- 1) dyrektywę 2004/33/WE z dnia 22 marca 2004 r. wykonującą dyrektywę 2002/98/WE Parlamentu Europejskiego i Rady w zakresie niektórych wymagań technicznych dotyczących krwi i składników krwi (Dz. Urz. UE L 91 z 30.03.2004, str. 272);
- 2) dyrektywę Komisji 2014/110/UE z dnia 17 grudnia 2014 r. zmieniającą dyrektywę 2004/33/WE Parlamentu Europejskiego i Rady w odniesieniu do czasowych kryteriów wykluczenia dawców w przypadku alogenicznych pobrań krwi (Dz. Urz. UE L 366 z 20.12.2014, str. 81).

<p><b>Malaria:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- osoby, które w dowolnym okresie życia nieprzerwanie przez co najmniej 6 miesięcy zamieszkiwały na terenach endemicznego występowania malarii</li> <li>- osoby, które przebyły malarię</li> <li>- osoby powracające z terenów endemicznego występowania malarii bez objawów choroby</li> <li>- osoby, u których w czasie pobytu na obszarach endemicznego występowania malarii lub w ciągu 6 miesięcy po powrocie występowała gorączka o niejasnym pochodzeniu</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 4 miesiące po powrocie z ostatniej wizyty na terenach endemicznego występowania malarii; warunkiem późniejszej kwalifikacji jest uzyskanie negatywnych wyników badań w kierunku malarii przeprowadzonych metodami immunologicznymi lub metodami biologii molekularnej</li> <li>- na czas występowania objawów i leczenia oraz do uzyskania negatywnych wyników badań immunologicznych lub metodami biologii molekularnej (wykonanych nie wcześniej niż 4 miesiące po ustąpieniu objawów lub zakończeniu leczenia); jeżeli badania dają wynik dodatni – dyskwalifikacja na 3 lata, następnie kolejne badanie</li> <li>- 12 miesięcy od dnia opuszczenia terenów endemicznego występowania malarii. Okres ten może być skrócony do 4 miesięcy, jeżeli badania w kierunku malarii przeprowadzone metodami immunologicznymi lub metodami biologii molekularnej dają wyniki negatywne; jeżeli wyniki badań są dodatnie – dyskwalifikacja na 3 lata, następnie kolejne badanie</li> <li>- 3 lata od dnia ustąpienia objawów lub zakończenia leczenia; okres ten może zostać skrócony do 4 miesięcy, jeżeli badania w kierunku malarii przeprowadzone metodami immunologicznymi lub metodami biologii molekularnej dają wyniki negatywne; jeżeli wyniki badań są dodatnie – dyskwalifikacja na 3 lata, następnie kolejne badanie</li> </ul>
<p><b>Wirus Zachodniego Nilu (WNV)</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 28 dni od dnia opuszczenia terenu, gdzie występują przypadki przeniesienia WNV na ludzi, chyba że indywidualne badanie metodą biologii molekularnej (wykrywające kwasy nukleinowe NAT) dało wynik ujemny</li> <li>- w przypadku zakażenia WNV – 120 dni od dnia wyleczenia</li> </ul>
<p><b>Rzeżączka</b></p>	<p>W okresie choroby i 12 miesięcy od dnia zakończenia leczenia</p>
<p><b>Mononukleozę zakaźną</b></p>	<p>6 miesięcy od dnia wyzdrowienia</p>

2) w pkt 3 Kryteria dyskwalifikacji dawców krwi autologicznej tabela otrzymuje brzmienie:

<p><b>Poważne choroby układu krążenia</b></p>	<p>Decyduje lekarz prowadzący</p>
<p><b>Osoby, u których wykryto w testach immunoenzymatycznych obecność markerów wirusów:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- HBV</li> <li>- HCV</li> <li>- HIV</li> </ul> <p><b>Osoby, u których wywiad lekarski wskazuje na zakażenie HTLV I/II</b></p>	<p>W uzasadnionych przypadkach lekarz może dopuścić do pobrania krwi</p>
<p><b>Aktywne zakażenie bakteryjne</b></p>	

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

Minister Zdrowia: wz. S. Neumann