



## NACZELNA IZBA PIELEŃNIAREK I POŁOŻNYCH

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych

02-757 Warszawa, ul. Pory 78, lok. 10, Tel. (22) 327 61 61, Fax. (22) 327 61 60

NIPiP-NRPiP-DM-0022.64.2017

Warszawa, dnia 17 maja 2017r.

Pan

**Edmund Skrzypkowski**  
Stowarzyszenie Chorych  
na Wrodzone Skazy Krwotoczne

*Szanowny Panie,*

W odpowiedzi na pismo z dnia 6 kwietnia 2017 roku w sprawie zapytania, czy w opinii Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 28 lutego 2017 roku w sprawie rodzaju i zakresu świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych udzielanych przez pielęgniarkę albo położną samodzielnie bez zlecenia lekarskiego (Dz. U. z 2017 r., poz. 497), stanowi wystarczającą podstawę prawną dla pielęgniarki i położnej do podania koncentratów czynników krzepnięcia z zasobów pacjenta, uprzejmie wyjaśniam.

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 28 lutego 2017 roku w sprawie rodzaju i zakresu świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych udzielanych przez pielęgniarkę albo położną samodzielnie bez zlecenia lekarskiego (Dz. U. z 2017 r., poz. 497) określa w § 3 pkt 3 lit. e, § 4 pkt 30 oraz § 7 pkt. 2 lit. c, iż pielęgniarka, pielęgniarka systemu i położna mogą samodzielnie udzielać bez zlecenia lekarskiego świadczeń leczniczych, obejmujących podawanie produktów krwiopochodnych, rekombinowanych koncentratów czynników krzepnięcia oraz desmopresyny, w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego.

Z kolei wzory zamówień indywidualnych na produkty krwiopochodne, rekombinowane koncentraty czynników krzepnięcia oraz desmopresynę do leczenia: domowego, ambulatoryjnego lub szpitalnego określa rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 listopada

2016 roku w sprawie szczegółowego wzoru zamówienia indywidualnego na produkty krwiopochodne, rekombinowane koncentraty czynników krzepnięcia oraz desmopresynę (Dz. U. z 2016r., poz. 1951).

Mając na uwadze powyższe, obowiązujące przepisy dotyczące depozytów tych substancji nie zostały zmienione, dlatego też jedynym ich źródłem jest depozyt znajdujący się u pacjenta, ewentualnie u jego rodziny. Także sposób podania i dawka musi być ściśle określona w dokumentacji medycznej pacjenta chorego na skazę krwotoczną. Z uzasadnienia do rozporządzenia nie wynika, aby przewidywano możliwość tworzenia innych depozytów czynników krzepnięcia, np. w szpitalnych oddziałach ratunkowych czy izbach przyjęć.

Podkreślenia wymaga fakt, iż możliwości zawarte w rozporządzeniu w zakresie podawania czynników krzepnięcia mają służyć jedynie doraźnemu zabezpieczeniu pacjentów, w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego, do czasu podjęcia decyzji przez lekarza co do dalszego postępowania.

Wobec powyższego, rozporządzenie w sprawie rodzaju i zakresu świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych udzielanych przez pielęgniarkę albo położną samodzielnie bez zlecenia lekarskiego, stanowi wystarczającą podstawę do podania przez pielęgniarkę i położną koncentratów czynników krzepnięcia w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego, z zasobów pacjenta.

*Z wyrazami szacunku*

Wiceprezes NRPiP

*Mariola Łodzińska*

Mariola Łodzińska