

**Apel Forum Zdrowia Publicznego ZPP:  
Koronawirus nie znosi i nie likwiduje innych problemów zdrowotnych. Potrzebne jest  
ponowne uruchomienie systemu ochrony zdrowia**

Podjęte środki powstrzymywania epidemii wirusa SARS-COV19-2 są bardzo drastyczne i spowodowały paraliż funkcjonowania systemu ochrony zdrowia. Masowo odwoływane są konsultacje w opiece otwartej, przerywane leczenie, poważnie zaburzona jest praca szpitali i innych instytucji. Sytuacja taka nie może trwać wiecznie, gdyż lekarstwo okaże się wkrótce gorsze od choroby. Pojawienie się nowego wirusa nie unieważniło innych problemów zdrowotnych. W dalszym ciągu musimy leczyć ludzi z zawałami, udarami, nowotworami ale również z prozaicznym bólem zęba. W 2020 roku w Polsce tylko na nowotwory złośliwe zachoruje około 140 tys osób a śmiertelność wyniesie 90 tys. Kto zatem zajmie się ich leczeniem w sytuacji kryzysu wokół koronawirusa?

Potrzeba zatem już dziś zdecydowanych działań, które pozwolą na unormowanie działań systemu ochrony zdrowia w zakresie ambulatoryjnym (nie wszyscy pacjenci wymagają przecież hospitalizacji) i wykonywanie jego funkcji wobec pozostałych pacjentów z uwzględnieniem reżimów sanitarnych.

Dobrym ubocznym skutkiem tej epidemii jest skokowy **wzrost wykorzystania tele-medycyny** we wszystkich możliwych obszarach i wypracowywanie procedur zmniejszających napór na placówki stacjonarne. Ale musimy teraz, także pozwolić na powrót do funkcjonowania tej części, gdzie niezbędny jest osobisty kontakt z lekarzem czy też placówką w sposób zapewniający maksymalne bezpieczeństwo.

### **Konieczne działania**

Niezbędne stają się zatem:

- zapewnienie *stałego dostępu do środków dezynfekcyjnych* oraz środków ochrony osobistej (takich jak maseczki) dla wszystkich podmiotów zdrowotnych w oparciu o stworzone rezerwy państwowych podobnie jak jest to w przypadku innych strategicznych towarów – dostęp do tych środków powinni mieć wszyscy pracownicy systemu opieki zdrowotnej;
- *otwarcie placówek zdrowotnych ambulatoryjnych* przy zapewnieniu stałej dezynfekcji tj. utrzymywania wysokiego stopnia czystości. Wiąże się to z częstymi czynnościami sprzątająco-dezynfekcyjnymi;
- aktywne promowanie *nisko kontaktowych sposobów obsługi pacjentów*: zapisy na telefon, separacja osób w poczekalniach, pojedyncza obsługa;
- wprowadzenie procedur aktywnego zarządzania infekcją: poszukiwania osób z objawami poprzez dostęp do testów u lekarzy opieki ambulatoryjnej, wydzielenie placówek ambulatoryjnych do obsługi pacjentów z infekcją (nie wszyscy pacjenci zdiagnozowani wymagają hospitalizacji);

### **Związek Przedsiębiorców i Pracodawców**

Zarząd: Cezary Kaźmierczak – Prezes, Marcin Nowacki - Wiceprezes

- wprowadzenie i *egzekwowanie ścisłych reżimów sanitarnych* przy wstępie i poruszaniu się po terenie placówek ochrony zdrowia, zarówno dla personelu jak i dla pacjentów oraz osób odwiedzających co wiąże się z ograniczeniem prawa do odwiedzin osób spoza szpitala;
- należy zapewnić *szeroki dostęp do szybkiej diagnostyki*: zarówno SARS-CoV-2 jak też innych chorób zakaźnych. Metody są dostępne dla innych drobnoustrojów już obecnie, szybko postępują prace nad aplikacjami diagnozującymi obecność SARS-CoV-2 tak więc to nie nieprzygotowanie techniczne jest problemem. Problemem jest brak dostępności do badań na poziomie opieki otwartej – wprowadzona 18 marca refundacja dotyczy tylko osób hospitalizowanych co jest daleko niewystarczające. Testy powinny być dostępne w opiece otwartej: istniałaby wtedy możliwość szybkiej identyfikacji patogenu i wprowadzenia szybkiego postępowania co wpłynęłoby pozytywnie na walkę nie tylko z nowym patogenem, ale także z dobrze nam znanymi jak np. z grypą.

Powyższe działania winne być podjęte niezwłocznie, są one niezbędne, aby przywrócić działanie nie tylko systemu ochrony zdrowia dla wszystkich potrzebujących, ale też całej gospodarki. Oczywiście: należy zdać sobie sprawę, że będzie to kosztować wiele wysiłków i pieniędzy, ale koszty długotrwałego utrzymywania izolacji będą większe niż nakłady na ochronę zdrowia.

**Musimy działać szybko!**