

REKOMENDACJE KOŃCOWE

# Świat po pandemii

Mapa drogowa odmrażania systemu ochrony zdrowia  
wraz z rekomendacjami co do spodziewanych zmian

---

Webinarium 6 lipca 2020 r.

Prezentujemy Państwu rekomendacje końcowe  
RAPORTU – „Świat po pandemii. Mapa drogowa  
odmrażania systemu ochrony zdrowia  
wraz z rekomendacjami co do spodziewanych  
zmian”, stanowiącego streszczenie webinarium  
zorganizowanego  
w ramach działalności Pracodawców  
Rzeczypospolitej Polskiej,  
które odbyło się 6 lipca 2020 r.

**Prelegentami webinarium byli:**

- Prof. dr hab. n. ekonom. Jerzy Hausner
- Prof. dr hab. n. med. Marcin Czech
  - Dr hab. n. med. Ernest Kuchar
    - Dr Andrzej Jacyna
  - Dr n. med. Piotr Warczyński

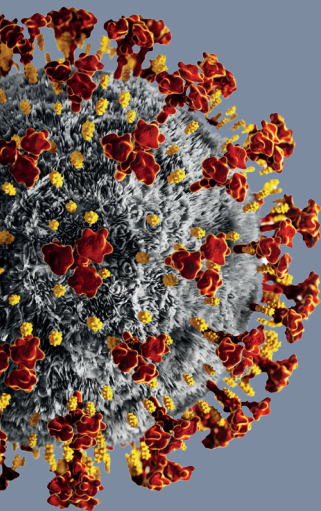
**Moderator sesji:**

Dr n. med. Adam Kozierkiewicz

Pełna treść webinarium jest dostępna [pod linkiem](#).



## Rekomendacje końcowe w dziedzinie ochrony zdrowia



”

Należałoby przeanalizować punkt po punkcie, wszystkie podjęte działania i spojrzeć jakie są ich konsekwencje w szerokiej perspektywie oraz zdecydować, czy mają uzasadnienie.

Dr hab. n. med. Ernest Kuchar

- Na nadchodzący okres jesienno-zimowy należy **przygotować strategię unikania zakażenia drogą kropelkową** (grypa, SARS-CoV-2), odpowiednio organizując miejsca pracy, nauki i inne miejsca, w których gromadzą się znaczne liczby osób.
- W okresie tym należy **przygotować się na zachorowania na grypę i grypopodobne schorzenia oraz opracować metody szybkiej diagnostyki różnicowej.**

Określoną rolę w tej diagnostyce powinny zajmować testy diagnostyczne na obecność wirusa SARS-CoV-2, wirusa grypy oraz przeciwciał anty-SARS-CoV-2.

”

Trzeba uporządkować nową sytuację: sytuację w sektorze bankowym, połączenie polityki pieniężnej z polityką fiskalną, dokonanie konsolidacji finansów publicznych, a także poprawienie klimatu w relacji władza-administracja-przedsiębiorca. W dłuższym okresie zmiana technologiczna; czwarta rewolucja przemysłowa. Zagrożeniem jest etatyzacja gospodarki. Widać do czego to prowadzi na przykładzie energetyki, która jest na granicy załamania.

Prof. dr hab. n. ekonom. Jerzy Hausner

”

Największym oczekiwaniem jest stworzenie szczepionki, a także opracowanie i przetestowanie leków, które będą mogły być stosowane w celu zatrzymania przebiegu infekcji COVID-19.

Prof. dr hab. n. med. Marcin Czech

”

Większość trudnych decyzji dotyczących ochrony zdrowia mamy przed sobą. Myślę tu szczególnie o restrukturyzacji leczenia szpitalnego. Czekam na czas gdy skończy się kampania wyborcza i pojawi się możliwość dyskusji merytorycznej.

Dr Andrzej Jacyna

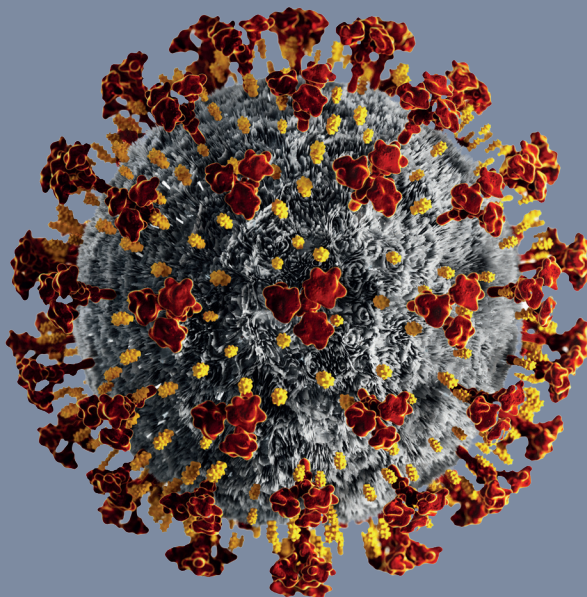
”

Najważniejszym priorytetem Ministerstwa Zdrowia i Narodowego Funduszu Zdrowia powinno być przywrócenie normalnego funkcjonowania opieki medycznej, ale jednocześnie zapewnienie finansowania przynajmniej na tym samym poziomie, mimo spodziewanej recesji gospodarczej. Żeby przywrócić normalne funkcjonowanie systemu ochrony zdrowia, trzeba odtworzyć zaufanie społeczeństwa do personelu medycznego i opieki medycznej.

Dr n. med. Piotr Warczyński

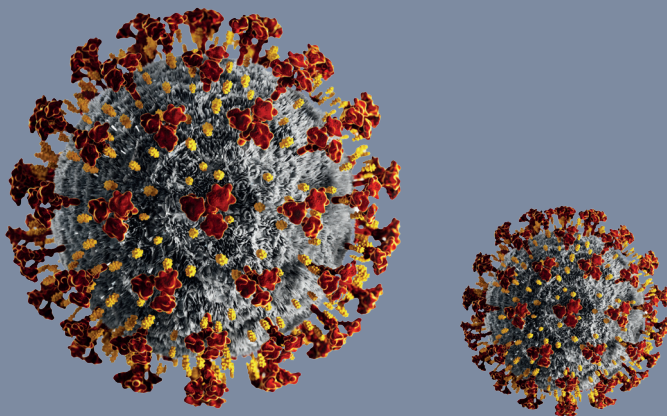
- Niezwykle istotnym elementem zmniejszającym ryzyko kumulacji zachorowań na grypę i koronawirusa są szczepienia na grypę. **Trzeba zwiększać przekonanie społeczeństwa do konieczności zaszczepienia się,** a także zapewnić odpowiedni dostęp do szczepionek (w tym refundację).
- Należy przywrócić, z modyfikacjami wynikającymi z doświadczeń okresu pandemii (np. teleporady), **pełne funkcjonowanie zatrzymanego systemu ochrony zdrowia** na wszystkich poziomach opieki zdrowotnej. Szczególnie ważnym obszarem są choroby onkologiczne, gdzie **priorytetem powinno być przywrócenie terminów diagnozy i podjęcia leczenia** wynikających z szybkiej ścieżki onkologicznej.
- Stopniowo, coraz większa ilość podmiotów leczniczych (docelowo wszystkie), powinna być przygotowana na „obsługę” pacjentów zakażonych SARS-CoV-2 lub podejrzanych o to zakażenie. Należy **opracować procedury chroniące personel i innych pacjentów,** a jednocześnie niewyłączające z funkcjonowania placówek, w których pojawiają się pacjenci z SARS-CoV-2.
- Należy **usprawnić technologicznie i organizacyjnie oraz wystandaryzować poradnictwo na odległość** (teleporady) na wszystkich poziomach opieki, w taki sposób, aby ich stosowanie w możliwie jak najmniejszym stopniu upośledzało jakość opieki.
- Należy **wdrażać i rozwijać opiekę ciągłą nad pacjentami przewlekle chorymi** (opieka koordynowana), opartą o protokoły postępowania w zakresie diagnozowania – rozpoznania, leczenia i rehabilitacji, co powinno umożliwić utrzymanie pod kontrolą przebiegu choroby, **wykorzystując szeroko telemedycynę,** w miarę możliwości unikając konieczności fizycznego pobytu w przychodniach i szpitalach.
- Należy **zidentyfikować populację osób o podwyższonym ryzyku zgonu w przebiegu SARS-CoV-2** oraz zaadresować do tej populacji szczególnie działania pozwalające na unikanie zakażenia (izolacja fizyczna, szczególnie bezpieczne warunki mieszkania i pracy itp.).
- **E-recepta powinna zostać uzupełniona możliwością dostawy leków do domu** – w szczególności dla osób z grup ryzyka.
- Należy **wspierać wysiłki na rzecz lokalizacji produkcji leków w ramach Unii Europejskiej,** a poprzez to zapewnić ciągłość dostaw leków, również w sytuacjach kryzysowych.

- Należy **przewodzą krajowe badania epidemiologiczne pozwalające ocenić precyzyjny poziom zakażeń**, uodpornień, powikłań oraz reinfekcji wśród ozdrowieńców.
- Należy **wspierać rozwój możliwości badawczych i wdrożeniowych dla nowych technologii w dziedzinie ochrony zdrowia**, ale także w szeroko pojętej gospodarce.
- Większość placówek ochrony zdrowia powinna wrócić do pełnowymiarowej działalności, **umożliwiając dostęp do niezbędnych usług zdrowotnych nie tylko dla pacjentów z COVID-19.**
- Okres kryzysu należy wykorzystać do **przeprowadzenia koniecznych zmian w systemie ochrony zdrowia, w tym prowadzących do koncentracji dostępnych zasobów** (kadry, pieniądze) w mniejszej liczbie placówek, które będą wykonywać większe liczby świadczeń poszczególnych rodzajów. W ten sposób wykorzystanie zasobów oraz jakość świadczeń ulegnie poprawie.



# Rekomendacje końcowe w dziedzinie gospodarki

- Finanse publiczne powinny być **w pełni transparentne**, co pozwoli uniknąć pułapek niegospodarności i niekontrolowanego przyrostu długu publicznego oraz innego zadłużenia, które obciążą finanse publiczne i gospodarkę w przyszłości.
- Należy **zachęcać i wspierać przedsiębiorstwa do utrzymania nieprzerwanego funkcjonowania**, z zachowaniem bezpieczeństwa zdrowotnego personelu oraz klientów.
- Należy **poprawiać warunki i atmosferę prowadzenia działalności gospodarczej w Polsce**, w szczególności zmniejszać ryzyko prowadzenia działalności gospodarczej, które nie jest związane z czynnikiem zewnętrznym w postaci pandemii.
- Celowe byłoby **wspieranie inwestycji prywatnych** jako atrakcyjnej alternatywy niskich stóp zwrotu z klasycznych lokat finansowych.
- Sektor bankowy powinien być **pod szczególnym nadzorem w okresie pandemii**, aby nie dopuścić do kryzysu wynikającego z niewypłacalności banków, a tym samym pogłębienia skutków kryzysu ekonomicznego.
- Należy **wspierać rozwój nowych technologii i produktów, które mogą znaleźć swoje nisze w dobie pandemii**, a tym samym wykorzystać okres kryzysu do uzyskania przewagi konkurencyjnej polskich przedsiębiorstw (czwarta rewolucja przemysłowa).





Pracodawcy  
Rzeczypospolitej  
Polskiej