

Apel zawodów medycznych do rządu polskiego

Warszawa, 19 marca 2020 rok

Apel zawodów medycznych do rządu polskiego

Zmagamy się jako państwo i społeczeństwo z wyzwaniem, z którym do tej pory nie mieliśmy do czynienia. Jako osoby wykonujące zawody medyczne czujemy się w obowiązku zwracać uwagę na kluczowe problemy, z jakimi się spotykamy. Jeśli pilnie ich nie rozwiążemy, to podczas epidemii po prostu zabraknie pracowników medycznych.

1. Środki ochrony osobistej

Zwracamy się o pilne zwiększenie i realne zapewnienie środków ochrony osobistej dla personelu medycznego. Obecnie zabezpieczenie trafia tylko i wyłącznie do szpitali (i to w niewystarczającej ilości), a każdego dnia wszyscy spotykamy się z wieloma pacjentami, w tym z ciężko chorymi o obniżonej odporności. Już wiele osób z personelu medycznego przebywa na kwarantannach. Stosowanie tych środków w odniesieniu do wszystkich przedstawicieli zawodów medycznych, którzy mają kontakt z pacjentami powinno być standardem.

Niezrozumiałe jest, że środki ochrony osobistej nie trafiają do pracowników polskich aptek. To miejsca, które w ostatnim czasie obsłużyły wiele milionów pacjentów, często z pierwszymi objawami różnych infekcji. Jeśli zamkniemy apteki, nie będzie możliwości zapewnienia środków dla osób przewlekle chorych. Konieczne jest pilne zapewnienie środków ochrony osobistej wszystkim podmiotom realizującym świadczenia zdrowotne w ilości niezbędnej do zabezpieczenia wszystkich oddziałów, a także praktykom zawodów medycznych.

Na polskim rynku wciąż pojawiają się oferty sprzedaży środków ochrony osobistej oraz środków dezynfekujących, jednak po wielokrotnie wyższych cenach. Dostawcy często oferują tylko duże ilości (nawet po kilkadziesiąt tysięcy sztuk). Nie chcą podmiotom sprzedawać małych ilości. Nie możemy też w tej sytuacji mówić o deficycie tego typu produktów. Konieczne jest, żeby właściwe służby zajęły się tą sprawą. Z powodu spekulacji, środków ochrony może zabraknąć dla tych, którzy opiekują się pacjentami. Postulujemy wspólne zajęcie się tą sprawą przez Ministerstwo Zdrowia oraz Ministerstwo Spraw Wewnętrznych i Administracji w celu prawnego uregulowania powyższych kwestii. Apelujemy o równy dostęp dla

wszystkich wykonujących zawody medyczne i stworzenie możliwości zakupu środków ochrony osobistej z magazynów rezerw państwowych.

Z niepokojem obserwujemy działania pewnych grup, które pod pozorem pomocy polskim pacjentom, forsują pomysły dla nich szkodliwe. Takim pomysłem jest obecnie próba wprowadzenia sprzedaży wysyłkowej leków na receptę. Kilka miesięcy temu takie rozwiązanie było już przedmiotem analiz Parlamentu RP. Zostało wtedy odrzucone z uwagi na brak gwarancji, że leki dostarczane tą drogą dotrą do pacjenta, przy zachowaniu restrykcyjnych wymogów i zasad bezpieczeństwa. Ponowne próby wprowadzenia tych regulacji są tak naprawdę tworzeniem realnego zagrożenia zdrowia, a nawet życia chorych. Dostarczanie leków do domów pacjentów może odbywać się wyłącznie przy pomocy wykwalifikowanych i przygotowanych do tego służb.

1. Kadry medyczne

W wyniku niewystarczającej ilości środków ochrony osobistej lub - w wielu wypadkach - ich braku, wkrótce możemy mieć do czynienia z brakiem kadr medycznych. To dotyczy w szczególności ratowników medycznych, pielęgniarek, położnych, diagnostów laboratoryjnych, elektroradiologów i lekarzy. Apelujemy o możliwość wykonania testów w kierunku SARS-Cov-2 dla personelu medycznego w przypadku wskazania, którym powinien być bezpośredni kontakt z niezdiagnozowanym pacjentem.

Konieczne jest wydanie wytycznych dla pracowników służb medycznych, którzy na co dzień mają kontakt z pacjentami, jakie środki ostrożności należy wdrożyć po zakończonej pracy. Przedstawiciele zawodów medycznych oczekują także wydania zaleceń w tym zakresie dla osób pracujących w kilku podmiotach.

1. Zwiększenie dostępności do laboratoriów wykonujących diagnostykę koronawirusa SARS-CoV-2

Apelujemy o zwiększenie liczby wykonywanych testów molekularnych poprzez uruchamianie diagnostyki w kolejnych laboratoriach, które pozostają w nadzorze Ministra Zdrowia i Głównego Inspektora Sanitarnego. Obecnie działające mogą nie podołać dużej skali badań. Wsparciem mogą być ośrodki uniwersyteckie.

Rekomendujemy, aby laboratoria były rozmieszczone tak, aby nie było konieczności transportowania próbek na znaczne odległości, co przedłuża czas uzyskania wyniku.

1. Ograniczenie wizyt planowanych

Mimo zaleceń, nadal funkcjonują podmioty, które realizują planowe przyjęcia. W naszej ocenie konieczna jest decyzja Ministerstwa Zdrowia i wydanie aktu prawnego, który jasno zakaze takich praktyk na czas epidemii. Należy kontynuować opiekę nad pacjentami w przypadkach, kiedy przerwanie terapii stanowiłoby zagrożenie dla ich życia lub groziłoby stałym i nieodwracalnym uszczerbkiem na zdrowiu.

1. Telemedycyna

Oczekujemy pilnego wdrożenia narzędzi do stosowania telemedycyny w jak najszerszym zakresie. Porady świadczone tą drogą powinny stać się w okresie epidemii najważniejszym kanałem komunikacji z większością przedstawicieli zawodów medycznych.

1. Informatyzacja

Umożliwienie przesyłania badań laboratoryjnych za pomocą systemów teleinformatycznych. Dzisiejszy obowiązek odbioru osobistego przez pacjenta lub przenoszenie wyników w ramach jednej placówki sprzyja rozszerzaniu epidemii.

1. Pakiet pomocowy

Apelujemy o uwzględnienie podmiotów prowadzących działalność medyczną w specjalnym pakiecie pomocowym, szczególnie w obszarze rekompensat finansowych. Medycyna i cały sektor ochrony zdrowia są istotne nie tylko dzisiaj w okresie epidemii, ale będą również bardzo ważne w późniejszym czasie, kiedy będziemy likwidować skutki COVID-19.

Kierując się troską o zdrowie polskiego społeczeństwa, a także o bezpieczeństwo zdrowotne personelu medycznego, deklarujemy naszą gotowość do wsparcia zespołów zarządzających sytuacją kryzysową na poziomie centralnymi i wojewódzkim.

Podpisane przez:

- Prezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych Zofię Małas
- Prezes Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych Alinę Niewiadomską
- Prezes Naczelnej Rady Aptekarskiej Elżbietę Piotrowską-Rutkowską
- Prezesa Naczelnej Rady Lekarskiej Andrzeja Matyję
- Prezesa Krajowej Izby Fizjoterapeutów Macieja Krawczyka