



Gdańsk, 8.10.2020 r.

Sz.P.

Mateusz Morawiecki
Prezes Rady Ministrów

Szanowny Panie Premierze,

W województwie pomorskim gwałtownie rośnie liczba zakażeń, których wskaźnik w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w ostatnich dniach osiągnął najwyższą w Polsce wartość: 59,6. W imieniu mieszkańców naszego regionu, których zdrowie i życie jest w sytuacji pandemii poważnie zagrożone, apelujemy o podjęcie pilnych i zdecydowanych działań dotyczących systemu ochrony zdrowia, który jest na granicy wydolności.

Od 1 września, czyli od momentu zakończenia okresu wakacyjnego i ponownego otwarcia szkół, obserwujemy gwałtowny wzrost zakażeń koronawirusem. W podmiotach leczniczych województwa pomorskiego dysponujemy obecnie 298 łózkami dla pacjentów chorych na COVID-19, z czego ponad połowa (168) jest już zajęta. Do zapewnienia opieki kolejnym pacjentom potrzeba, co najmniej 30 lekarzy, których obecnie nie ma w placówkach dedykowanych zwalczaniu wirusa SARS-CoV-2, a z doświadczeń wynika, że delegowanie przez wojewodę lekarzy z innych placówek jest w dużej części nieskuteczne.

Jeszcze bardziej dramatycznie wygląda obsada łóżek intensywnej terapii, gdyż na 30 miejsc w skali województwa, obecnie praktycznie wszystkie są zajęte, a zapewnienie ciągłości obsady jest organizowane przez zarządy szpitali niejednokrotnie z dnia na dzień.

Jeśli dzienna liczba zachorowań w województwie pomorskim utrzyma się na obecnym poziomie, to już za kilka dni szpitale w naszym regionie przestaną przyjmować pacjentów z powodu braku personelu.

Apelujemy o podjęcie konkretnych kroków, których wdrożenie może przywrócić kontrolę nad sytuacją:

1. ZWIĘKSZENIE DOSTĘPNOŚCI I LICZBY PRZEPROWADZONYCH TESTÓW

Nie można skutecznie ograniczać rozprzestrzeniania się epidemii bez odpowiednio wysokiej dostępności do badań oraz adekwatnej do skali zachorowań liczby dobowo wykonywanych testów. Apelujemy o jak najszybsze zwiększenie dostępności do nich poprzez zmianę aktualnie obowiązujących algorytmów kierowania pacjentów na badania, a także o regularne testowanie grup szczególnie narażonych na zakażenie (do których należą m.in. pracownicy ochrony zdrowia i pomocy społecznej, nauczyciele – zwłaszcza zatrudnieni w kilku placówkach jednocześnie, podopieczni DPS, pracownicy dużych zakładów pracy). W Pomorskiem wykonuje się średnio 2 tys. testów dziennie, chociaż 13 regionalnych laboratoriów jest w stanie wykonywać ich nawet 8 tys. Aby w pełni wykorzystać możliwości testowe w regionie konieczna jest zatem zmiana algorytmów dostępności do testów, np. poprzez upoważnienie lekarzy Nocnej Opieki Chorych (NOCh) do kierowania na w/w badanie.

2. WZMOCNIENIE INSPEKCJI SANITARNEJ

Skuteczny system testowania to nie tylko wykrywanie zakażeń, ale również śledzenie ognisk, pomoc w izolacji oraz doradztwo dla osób izolowanych. Sanepid od dawna jest w tej kwestii na skraju wydolności, nie ze złej woli czy nieumiejętności, a z powodu narastającego miesiącami skrajnego przemęczenia oraz niedoborów kadrowych. Apelujemy więc o oddelegowanie lub zatrudnienie do tych zadań dodatkowych kadr, którzy podejmą się tych zadań. W naszej ocenie taki zespół w skali

województwa powinien liczyć 200 osób. Skuteczna komunikacja telefoniczna i elektroniczna pomiędzy służbami a osobami, które bezpośrednio na różnych poziomach potrzebują pomocy w związku z zakażeniem koronawirusem oraz wystandaryzowane procedury postępowanie w całym regionie, to najefektywniejsza metoda zahamowania rozwoju pandemii. Ważne byłoby również wsparcie technologiczne dla służb sanitarnych.

3. WZMOCNIENIE OBSADY MEDYCZNEJ SZPITALI

Obecnie w województwie pomorskim nie brakuje ani samych łóżek, ani respiratorów (tych jest w skali województwa ponad 500). Brakuje natomiast personelu. Można utworzyć co najmniej 100 dodatkowych stanowisk intensywnej terapii, ale żeby zapewnić ich obsługę potrzebnych jest – zgodnie z normami – około 600 osób personelu (50 lekarzy, 450 pielęgniarek oraz personel pomocniczy). Trzeba przy tym pamiętać, że konieczne jest utrzymanie stanowisk intensywnej terapii również dla osób niezakażonych koronawirusem.

4. ORGANIZACJA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W SZPITALACH CZASIE PANEMII

Konieczna jest również zmiana organizacji opieki: ani szpitale jednoimienne, ani system trzy poziomowy nie sprawdził się, a system delegowania lekarzy do wyznaczonych placówek okazał się na Pomorzu niezwykle problematyczny. Niestety na 100 lekarzy warunki delegacji do placówek „covidowych” spełnia zaledwie 40, a ci składają skuteczne odwołania od decyzji wojewody. Również nowy pomysł, nad którym pracuje Ministerstwo Zdrowia, w naszej ocenie, nie sprawdzi się. Uważamy, że jedynym słusznym rozwiązaniem jest zapewnienie wydzielonych oddziałów „covidowych” w każdym szpitalu na terenie województwa, gdzie możliwe byłoby zarówno leczenie choroby zakaźnej, jak i chorób podstawowych danego pacjenta. To zapewni bezpośrednią opiekę specjalistyczną dla pacjentów i rozwiąże problem niewydolnego transportu między szpitalami. Dodatkowo, przy ograniczonej liczbie miejsc w szpitalach, konieczne jest zapewnienie opieki pacjentom niesamodzielnym i samotnym izolowanym w środowisku domowym. Trzeba również pamiętać o deficycie w zatrudnieniu opiekunów medycznych oraz salowych.

5. ZAPEWNIENIE DOSTAW NIEZBĘDNYCH LEKÓW

Domagamy się również pilnej interwencji dotyczącej brakujących leków i osocza ozdrowieńców. Zapasy leku Remdesivir w pomorskich szpitalach są na wyczerpaniu i nie są sukcesywnie realizowane kolejne dostawy. Tymczasem, przy obecnym tempie zachorowań, w ciągu najbliższych dwóch tygodni pomorskie szpitale potrzebować będą 2,4 tys. ampułek Remdesiviru i 600 jednostek osocza na tydzień. W przypadku dostarczenia mniejszej liczby tych preparatów, konieczna będzie selekcja pacjentów, którym zapewni się leczenie i zwiększy szanse przeżycia.

Brakuje też formy informowania ozdrowieńców o możliwości oddawania osocza oraz umożliwienia przebadania go pod kątem przeciwciał w sposób systemowy. Osocze stanowi ważny element wspomagający proces terapii osób chorych. Rozszerzenie działań logistycznych i informacyjny w tym zakresie m.in. wsparcie regionalnych centrów krwiodawstwa znacznie zwiększyłoby możliwość pozyskania osocza dla osób z ciężkim przebiegiem choroby.

6. ZAPEWNIENIE POTRZEBNEJ LICZBY DAWEK SZCZEPIONEK PRZECIWKO GRYPIE ORAZ PNEUMOKOKOM

Seniorzy i grupy zawodowe, które ze względu na kontakt z innymi ludźmi są szczególnie narażone na zachorowania, powinni mieć możliwość profilaktycznego wzmocnienia odporności dostępnymi szczepionkami przeciwko pneumokokom i grypie. Pomorskie samorządy realizują programy szczepień profilaktycznych. Każdego roku udaje się zaszczepić kilkadziesiąt tysięcy osób, głównie przeciw

wirusowi grypy i pneumokokom. Jest to jednak niewielki odsetek spośród kilkuset tysięcy mieszkańców Pomorza, deklarujących obecnie chęć zaszczepienia się (w tym również odpłatnie). Niestety, z naszych informacji wynika, że hurtownie farmaceutyczne w regionie nie dysponują już szczepionkami. Apelujemy więc o pilne podjęcie – na szczeblu ogólnopolskim – działań dotyczących polepszenia dostępu do szczepionek. My, jako samorządy deklarujemy zaś maksymalne możliwe wsparcie organizacyjne, a dla wybranych grup pracowników (jak np. nauczyciele), także finansowe, masowych szczepień.

7. PRZYSPIESZENIE PROCESU WDRAŻANIA REGULACJI PRAWNYCH DOTYCZĄCYCH FUNKCJONOWANIA INSTYTUCJI KORONERA W DOBIE PANDEMII

W związku sytuacją epidemiologiczną i zdrowotną w Polsce uchwalenie i wdrożenie zapowiadanych zmian powinno zostać przyspieszone.

Panie Premierze,

Z dnia na dzień gwałtownie rośnie liczba osób zakażonych koronawirusem, a szpitale tracą wydolność. Żonglowanie statystykami, według których w Polsce nie brakuje łóżek i respiratorów nie poprawia realnej sytuacji. Żaden z ministrów nie wspomina, że nie ma personelu, który mógłby stanąć przy tych łóżkach i respiratorach. Żaden z ministrów nie chce też przyznać, że na skutek pandemii realnie ograniczony został dostęp do świadczeń dla pacjentów cierpiących na inne schorzenia niż COVID-19.

Apelujemy nie tylko o podjęcie wyżej wspomnianych działań, ale również o przeznaczenie konkretnych środków finansowych na realizację wskazanych wyżej celów. W województwie pomorskim ich sfinansowanie wymaga wydatkowania ok. 50 mln zł.

Dziś, kiedy zdrowie i życie Polaków jest poważnie zagrożone, rząd nie może dalej udawać, że sytuacja jest pod kontrolą!

Mieczysław Struk
marszałek
województwa pomorskiego

Aleksandra Dulciewicz
prezydent Gdańska

Jacek Karnowski
prezydent Sopotu

Wojciech Szczurek
prezydent Gdyni

Marek Szczepański
starosta chojnicki

Aleksander Gappa
starosta człuchowski

Jerzy Godzik
starosta kwidzyński

Jarosław Biały
starosta pucki

Mirosław Czapl
starosta malborski