

gen. broni prof. dr hab. n. med. Grzegorz Gielerak

Centrum Pomocy Medycznej dla uchodźców

**Niekonwencjonalny element wsparcia
krajowego systemu ochrony zdrowia
w warunkach kryzysu migracyjnego**

Warszawa, 12 czerwca 2023 r.



Nowy etap wojny i uchodźstwa

- Ludzie znacznie bardziej wyczerpani fizycznie i psychicznie. Zaniedbani pod względem medycznym. Noszący znamiona zdrowotne konfliktu zbrojnego, w otoczeniu którego funkcjonowali przez ostatni rok.
- Osoby pozbawione zasobów materialnych i finansowych dających możliwość sprawnego zorganizowania się w nowej rzeczywistości.
- Inna struktura społeczna i wiekowa imigrantów, z większą niż obecnie reprezentacją osób starszych i wszystkimi tego skutkami z punktu widzenia rodzaju, oraz zakresu pomocy i opieki medycznej, jakiej będą wymagali.



Nowy etap wojny i uchodźstwa

- Pierwszą dużą falę migracji udało się zaopatrzyć poprzez zmobilizowanie krajowych zasobów systemu zdrowia i opieki.
- W przypadku kolejnej fali niezbędne będzie podjęcie nowych rozwiązań organizacyjnych, które pozwolą zwiększyć wolumen udzielanych świadczeń, z jednoczesnym utrzymaniem ich dotychczasowej jakości i dostępności oraz z poprawą koszt-efektywność prowadzonych procesów.



Pytania i wyzwania ...

- Jakich zasobów użyć do zabezpieczenia specyficznych – warunkowanych okolicznościami potrzeb uchodźców?
- Jakiego rodzaju zmian organizacyjnych w obrębie systemu ochrony zdrowia, ale także opieki społecznej dokonać tak, aby z powodzeniem uzupełnić specyficzne potrzeby zdrowotne imigrantów?



Cel projektu

- 1. Opracowanie oraz praktyczne wdrożenie w ramach krajowego systemu ochrony zdrowia nowych rozwiązań organizacyjnych** dotyczących ambulatoryjnej opieki medycznej, gwarantujących spodziewanej fali imigrantów z Ukrainy dostęp do pomocy medycznej w stopniu i zakresie odpowiadającym ich statusowi zdrowia.
- 2. Utrzymanie jakości i dostępności świadczeń opieki zdrowotnej w Polsce przy jednoczesnym dążeniu do poprawy koszt-efektywności systemu** zabezpieczenia potrzeb medycznych związanych z nagłą, masową migracją.
- 3. Umiędzynarodowienie doświadczeń** związanych z organizacją i funkcjonowaniem CPM.



Praktyczne etapy realizacji zamierzenia

1. Pilotaż (etap bliższy)

Działanie realizowane na bazie posiadanej infrastruktury i zdolności, z zaangażowaniem uczestników etapu projektu oraz przy wsparciu organizatora systemu medycznego i płatnika. Obejmuje m.in.:

- Organizację miejsca udzielania świadczeń – wyposażenie w sprzęt i materiały medyczne, przeszkolenie personelu,
- Określenie kryteriów oceny skuteczności i jakości działań,
- Przeprowadzenie uzgodnień z organizatorem systemu ochrony zdrowia i płatnikiem.



Praktyczne etapy realizacji zamierzenia

2. Wsparcie systemowe (etap dalszy)

Opracowanie założeń i rozwiązań do stosowania w powszechnej praktyce działania systemu ochrony zdrowia w Polsce.
Celowe działania wdrożeniowe realizowane na poziomie ambulatoryjnej opieki medycznej.

3. Wsparcie transgraniczne, uniwersalne (etap umiędzynarodowienia doświadczeń)

Forma organizacyjna dedykowana przeciwdziałaniu skutkom kryzysów humanitarnych mająca zastosowanie w odpowiedzi na pilne, złożone, niemające potwierdzenia w dokumentacji medycznej potrzeby zdrowotne uchodźców z wykorzystaniem istniejącej infrastruktury systemu ochrony zdrowia państwa gospodarza oraz rozwiązań o charakterze stacjonarnych i mobilnych centrów pomocy.



Dziękuję za uwagę



WOJSKOWY INSTYTUT MEDYCZNY

