

1. Czy mógłby Pan podać przykłady priorytetowych pomysłów/konceptów/rozwiązań, które należy teraz zaimplementować (przed drugą falą, która jest bardzo prawdopodobna)?

Could you provide your examples of the prioritized ideas/concepts/resolution to implement now (before the 2nd wave, which is highly probable)?

Wojciech Nowak, Public Affairs Director Europe, Novartis

W mojej opinii proponowałbym skupić się na krótkoterminowo na: 1) gotowości (zgodnie z lokalnymi planami); 2) zwiększeniu badań nad szczepionką; 3) opracowaniu i testowaniu cyfrowych rozwiązań, które mogłyby być pomocne w przypadku drugiej fali.

In my view, I would suggest to focus Short-Term on: 1) preparedness activities (in line with relevant local preparedness plans); 2) boost the research for vaccines and antivirals; 3) develop and pilot digital solutions which could be helpful in case of a 2nd wave.

dr Gilles Poumerol, współpracownik Genewskiego Centrum Polityki Bezpieczeństwa, były szef Sekretariatu ds. Międzynarodowych Przepisów Zdrowotnych w Światowej Organizacji Zdrowia

Associate Fellow with the Geneva Centre for Security Policy (GCSP) and Former Acting Chief of the International Health Regulations Secretariat at the World Health Organization (WHO)

Zgadza się, druga fala jest bardzo prawdopodobna. Ze względu na duże konsekwencje społeczno-ekonomiczne lockdownu podczas pierwszej fali, wprowadzenie tak ostrych restrykcji nie będzie możliwe ponownie. Pozytywnym aspektem jest fakt, że większość ludzi wie już jak chronić siebie oraz innych przed wirusem dlatego mamy nadzieję, że środki bezpieczeństwa zostaną sprawnie zastosowane i uda się zredukować transmisję wirusa. Wiemy już także jak leczyć Covid-19 oraz jak zmniejszyć liczbę zgonów.

W odniesieniu do drugiej fali powinniśmy zastosować następujące rozwiązania: (1) wszystkie kraje powinny ustalić najlepsze podejście w prewencji i kontroli wirusa – transparentność sytuacji; (2) powinniśmy wzmacniać w społeczeństwie poczucie zbiorowej odpowiedzialności i podkreślać znaczenie ochrony, dystansu, dezynfekcji oraz noszenia maseczek w przestrzeni publicznej; (3) powinniśmy wprowadzić testowanie na szeroką skalę; (4) ludzie powinni wspierać i opiekować się tymi, co są w grupie podwyższonego ryzyka (osoby starsze, kobiety w ciąży, osoby z innymi chorobami, bezdomni, itd.); (5) powinniśmy zapewnić personelowi medycznemu niezbędny sprzęt; (6) powinniśmy unikać dużych zgromadzeń, ponieważ udowodniono, że to najłatwiejsza droga rozprzestrzeniania się wirusa; (7) powinniśmy wzmocnić programy zdrowia publicznego (np. plan działań zapobiegawczych w przypadku ponownego pojawienia się wirusa ze szczególnym naciskiem na kontrolę rozprzestrzeniania się Covid-19 w społeczeństwie, odpowiednia obserwacja, monitorowanie implementacji programów oraz transparentność w komunikacji).

Mija się z celem zamykanie granic. Jest to problem globalny, a ogniska zakażeń występują w regionach, nie krajach. Granice nie zatrzymają wirusa, a ich zamknięcie ma ogromny wpływ społeczno-ekonomiczny i ostatecznie zwiększa ryzyko infekcji.

You are correct that a second wave is highly probable. Because of the high socio economic impact of the confinement during the first wave, we won't be able to implement again strict confinement. A positive note for this second wave is that most individuals know how to protect themselves and protect others, so we can hope that they will

quickly implement / adhere to the protection methods and that it will reduce the transmission. Also we now have more knowledge on how to treat the Covid cases and reduce mortality.

So , for this second wave, we need to: (1) all countries agree on the best approaches now that we have better experience on the prevention and control of this virus - be transparent on the situation; (2) call on people sense of responsibility and emphasize adherence to protection, distancing , disinfection methods - in particular the systematic use of mask as soon as we go to public places; (3) implement large scale testing ,/ treatment/ tracing contacts and isolation of cases and contacts (the TTTI approach) (4) ask everyone to take care of and support the ones at risk of infection (old age, pregnant women, people with chronic diseases or treatment affecting the immunity, other vulnerable people such as homeless) (5) ensure that all health professionals have sufficient supplies of protective equipments; (6) avoid large gatherings since it has been proven that transmission mostly occurs in this context.(7) reinforce public health programmes (e.g. comprehensive plans of action for prevention and response to Covid-17 re-emergence with a particular emphasis on controlling community transmission, proper surveillance, collection of indicators to monitor the implementation of the programmes and good/ transparent communication programme) It does not make sense to close borders: this is a global problem and clusters of infection are observed in areas , not in countries. Borders don't stop the transmission, but closing borders has an unnecessary huge economic and social impact and ultimately increase the risk of transmission.

Wiktor Janicki, General Manager, Roche Poland

Tych kilka miesięcy, jakie najprawdopodobniej dzielą nas od drugiej fali epidemii, to moment na efektywne wyciągnięcie wniosków. Za najważniejsze uznałbym opracowanie lub usystematyzowanie scenariuszy kryzysowych, aby uniknąć paraliżu wielu obszarów w funkcjonowaniu służby zdrowia. Firmy przećwiczyły pracę zdalną, posługiwanie się nowymi narzędziami digitalowymi; pacjenci nauczyli się lepiej korzystać z e-wizyt lekarskich i e-recept. W tym tkwi nasza przewaga w przypadku drugiej fali. Myślę, że warto rozważyć już dziś opracowanie zasad pracy np. dla oddziałów onkologicznych pod kątem zarówno pacjentów zdiagnozowanych w trakcie pandemii, jak również tych, którzy kontynuują leczenie. Mogłoby to pomóc w zachowaniu płynności w leczeniu i ponownego uniknięcia zatoru w onkologii z jakim zmagamy się już teraz. To także dobry moment na współpracę – mamy chwilę oddechu, kiedy możemy zweryfikować wzajemnie swoje możliwości i uzupełnić się, aby wypracować najlepsze rozwiązania – pomiędzy firmami, rządami i wszystkimi organizacjami działającymi w obszarze zdrowia.

These few months, which most probably separate us from the second wave of the epidemic, are the moment for effective conclusions. I would consider the most important issue is to develop or systematize crisis scenarios so that as few areas of healthcare as possible are paralyzed. Companies have practiced remote work, using new digital tools; patients have learned to better use e-visits and e-prescriptions. This is our advantage in the case of the second wave. In my opinion, we should consider developing work rules today as e.g. for oncology departments for both - patients diagnosed during the pandemic, as well as those who are continuing treatment. This could help maintain treatment fluidity and again avoid the embolism in oncology we're struggling with right now. It is also a good moment for cooperation - we have a moment to catch breath, when we can verify each other's capabilities and complement each other to develop the best solutions - between different companies, governments and healthcare organizations.

2. Jakość danych i wiara w nie zmieniły się w ostatnim czasie. Co to oznacza dla dużych organizacji jak WHO?

Quality and trust in data has changed over time. What does this mean for large organizations like WHO?

dr Gilles Poumerol, współpracownik Genewskiego Centrum Polityki Bezpieczeństwa, były szef Sekretariatu ds. Międzynarodowych Przepisów Zdrowotnych w Światowej Organizacji Zdrowia

Associate Fellow with the Geneva Centre for Security Policy (GCSP) and Former Acting Chief of the International Health Regulations Secretariat at the World Health Organization (WHO)

Jest to nowy wirus i należy się spodziewać, że dane oraz stan wiedzy będą z czasem ewoluować. WHO dostarcza wspaniałe dokumenty techniczne i uaktualnia je gdy zachodzi taka potrzeba. Jednak dane państw nie są podobne (np. niektóre państwa uwzględniają tylko laboratoryjnie potwierdzone przypadki a inne wliczają także podejrzania; w niektórych krajach dostępnych jest dużo testów, w innych nie, dlatego liczby zachorowań nie da się porównać). Potrzebna jest globalna standaryzacja zbieranych danych i ich publikacja w mediach.

This is a new virus and it is expected that the data / knowledge will evolve with time. WHO produces excellent technical documents and update them when necessary. However, data collected by countries are not similar (e.g some will report only Covid cases with laboratory confirmation, others will also report suspect cases, in some areas there are a lot of tests available, in others not, so the number of cases diagnosed is not comparable) . There is a need to standardize globally the collection of data selected for their pertinence and to share them with media, so that accurate and informative data are provided.

3. Jak zmieni się przemysł farmaceutyczny i co w praktyce oznacza cyfryzacja przemysłu?

How will the pharmaceutical industry change and what does digitalization of the industry mean in practice?

Wiktor Janicki, General Manager, Roche Poland

Przez sytuację wywołaną pandemią rynek farmaceutyczny może dostać zastrzyk zaufania społecznego oraz zwiększyć możliwości związane z rozszerzaniem działalności badawczej. Na pewno ten obszar będzie się dynamicznie rozwijał i jego rola – prewencyjna – będzie znacząca. Rynek będzie jednocześnie musiał szukać rozwiązań, które nie tylko pomogą w walce z bieżącymi nagłymi epidemiami, takimi jak koronawirus, ale także zadbać o to, aby wesprzeć nieprzerwany dostęp pacjentów z różnych obszarów terapeutycznych do rozwiązań medycznych. Sytuacja pandemiczna utwierdziła nas w przekonaniu, jak ważne jest wykorzystywanie takich narzędzi. Dzięki odpowiedniej analizie oraz doświadczeniu praktyków klinicznych udało się wskazać kilka terapii, które osiągają bardzo dobre wyniki w leczeniu powikłań związanych z COVID-19. Również Roche jest zaangażowany w proces poszukiwania terapii umożliwiającej skuteczne zwalczanie zakażeń SARS-CoV-2, rozpoczęliśmy badanie kliniczne leku wykorzystywanego m.in. w leczeniu reumatoidalnego zapalenia stawów u hospitalizowanych pacjentów z ciężkim zapaleniem płuc w przebiegu COVID-19. Wiemy też, że lek off-label, czyli w drodze wyjątku, stosowany jest już przez lekarzy na całym świecie w leczeniu ciężkiego zapalenia płuc spowodowanego COVID-19. Nasz Zespół Globalnego Centrum Rozwiązań IT Roche, zlokalizowany m.in. w Polsce, w ciągu tygodnia stworzył aplikację, która pomoże lekarzom dokładnie monitorować wszelkie objawy niepożądane.

Zebrane dane są bezcenne w badaniach nad wynalezieniem leku na COVID-19. Aplikacja pozwoliła znacznie przyspieszyć proces i dokonywać zgłoszeń z poziomu komórki lub tabletu. Nowe technologie, ze szczególnym uwzględnieniem wykorzystania w różnych procesach analizy danych medycznych mogą pomóc podnieść nie tylko skuteczność leczenia, ale również wpłynąć na zrównoważony rozwój medycyny oraz potencjalnie ograniczyć koszty opieki zdrowotnej.

Because of the pandemic, the pharmaceutical industry may get a boost of public trust and thus measures to redouble the efforts put into research. This area will certainly develop dynamically and its preventive role will be significant. At the same time, the market will need to look for solutions that will not only help in the fight against current sudden epidemics, such as coronavirus but also ensure that patients from various therapeutic areas receive uninterrupted access to medical solutions. The pandemic situation has confirmed our belief in the importance of using such tools. Thanks to the appropriate analysis and experience of clinical practitioners, several therapies that achieve very good results in the treatment of complications associated with COVID-19 have been identified. Roche is also involved in the process of seeking therapy to effectively treat SARS-CoV-2 infections, we have started a clinical trial of a drug used, among others, in the treatment of rheumatoid arthritis in hospitalized patients with severe COVID-19 pneumonia. We also know that off-label medicine, by way of exception, is already being used by doctors around the world to treat severe pneumonia caused by COVID-19. Our team at the Roche Global IT Solutions Centre, located, among others, in Poland, during one week created an application that will help doctors closely monitor any side effects. The collected data is invaluable in research into the invention of the drug for COVID-19. The application has significantly accelerated the process and allowed sending reports from mobile phones or tablets. New technologies, with particular emphasis on the use of medical data in various processes, can help not only to increase the effectiveness of treatment but also affect the sustainable development of medicine and potentially reduce healthcare costs.