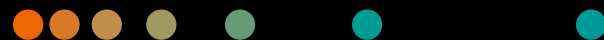


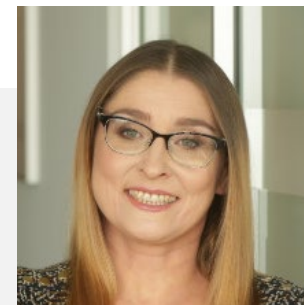
Poczucie bezpieczeństwa w nowej normalności

Testowanie w kierunku SARS-CoV-2
w życiu społecznym Polaków

Raport badawczy Siemens Healthineers w Polsce
Grudzień 2021



Joanna Miłachowska
Prezes Zarządu
Siemens Healthineers w Polsce



“

Pandemia COVID-19 jako zjawisko społeczne stała się „nową normalnością”. Oznacza to, że jako społeczeństwo mamy coraz mniejsze poczucie wyjątkowości sytuacji, w której się znaleźliśmy. Ma to swoje dobre i złe strony. Dobre, bo nauczyliśmy się relatywnie normalnie funkcjonować mimo zagrożenia. Złe, bo coraz luźniej podchodzimy do środków bezpieczeństwa – włączając w to szczepienia.

Przygotowując ten raport, chcieliśmy zwrócić uwagę na krytyczny element „nowej normalności” jakim są – lub powinny być – testy w kierunku SARS-CoV-2. Jesteśmy przekonani, że bez szczepień i regularnego, powszechnego testowania się nie odzyskamy poczucia bezpieczeństwa w codziennych sytuacjach społecznych: w pracy, podczas spotkania rodzinnego czy seansu w kinie. Wierzimy także, że jedynym sposobem by to osiągnąć na prawdziwie szeroką skalę jest stosowanie testów do samokontroli. Jest to zadanie dla każdego z nas, jak również dla instytucji, w których ludzie się spotykają – w szczególności pracodawców, którzy mogliby odegrać ogromną rolę w kontrolowaniu epidemii.

Żeby coś zmienić, trzeba najpierw zrozumieć. Dlatego w badaniu staraliśmy się pokazać postawy Polaków wobec testowania w kierunku SARS-CoV-2, ich doświadczenia związane z testami, jak również oczekiwania wobec pracodawców jako kluczowych instytucji wpływających na nasze codzienne bezpieczeństwo.

”

Wciąż obawiamy się zakażenia, więc widzimy potrzebę regularnego, powszechnego testowania oraz większej promocji samokontroli

49% Polaków obawia się zachorowania na COVID-19, kolejne 59% – że zachoruje bliska im osoba

48% uważa, że tylko po teście jest pewność, że można bezpiecznie brać udział w życiu społecznym

47% uważa, że powszechne, regularne testowanie się to skuteczny sposób walki z pandemią

53% oczekuje więcej edukacji, podkreślającej konieczność samodzielnego testowania się

Mamy mało doświadczeń z regularnymi testami na SARS-CoV-2 i jak dotąd nie wykorzystujemy potencjału samodzielnego testowania się

41% Polaków przechodziło jak dotąd test na koronawirusa (ale tylko 14% więcej niż raz)

30% osób z tej grupy zrobiło test z własnej inicjatywy, np. w związku z podróżą czy spotkaniem

12% osób z tej grupy wykonało choć raz test samodzielnie w domu (9% w miejscu pracy)

21% osób, które nie miały robionego testu wskazało jako przyczynę koszt badania

Większość zatrudnionych nie korzysta ze zdalnego modelu pracy, oczekujemy więc od pracodawców zapewnienia testów w formie programu lub benefitu

89% zatrudnionych Polaków pracuje obecnie w modelu stacjonarnym lub hybrydowym

49% oczekuje, że wszyscy obecni na miejscu w pracy będą regularnie testowani przez pracodawcę

64% uważa, że pracodawca powinien udostępnić im bezpłatne testy na żądanie

47% pracujących zdalnie lub hybrydowo uzależnia powrót do pracy stacjonarnej od testów

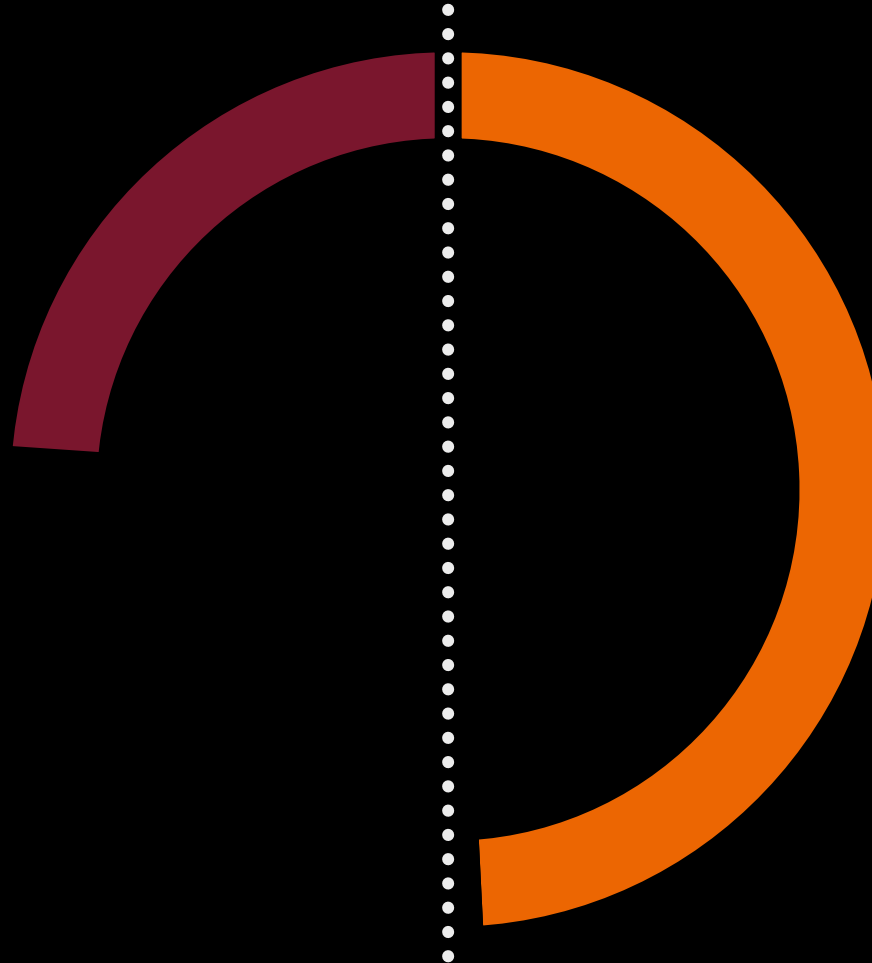
Poczucie bezpieczeństwa w nowej normalności

**Testowanie – warunek
normalności w życiu
społecznym?**

COVID-19 polaryzuje społeczeństwo – jedna czwarta Polaków twierdzi, że nie jest groźny, dla połowy jest on źródłem lęku

24%

Polaków uważa, że
COVID-19 nie jest
groźną chorobą, więc
nie ma sensu się
szczepić ani testować



49%

potwierdza, że obawia
się zachorowania na
COVID-19

Mamy jasną hierarchię sytuacji, które wymagają szczególnej troski o bezpieczeństwo

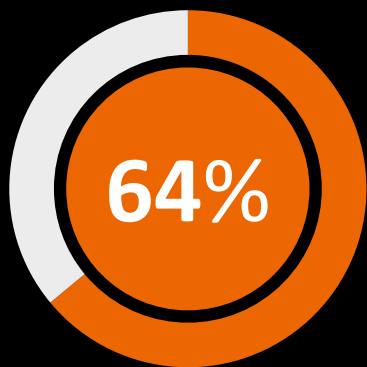
Jakie sytuacje wymagają pewności, że uczestnicy nie narażają innych na zarażenie SARS-CoV-2?



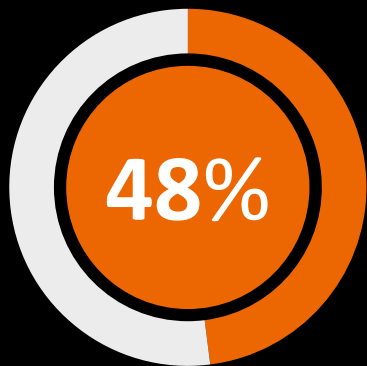
Są momenty w życiu społecznym, w których poczucie bezpieczeństwa jest dla nas szczególnie istotne.

Wizyta w placówce medycznej, korzystanie z autobusu czy pociągu, wyjście do pracy, udział w imprezach masowych i spotkania rodzinne – to najważniejsze sytuacje, w których zdaniem Polaków powinniśmy mieć pewność, że nie narażamy siebie i innych osób na zarażenie wirusem SARS-CoV-2.

Wiemy, że ani zaszczepienie, ani brak objawów nie wyklucza wirusa – to potwierdza tylko test



osób uważa, że w polskim społeczeństwie brakuje poczucia odpowiedzialności za zdrowie innych



Polaków uważa, że tylko po wykonanym teście jest pewność, że w danym momencie można bezpiecznie brać udział w życiu społecznym

W sytuacjach społecznych nie czujemy się komfortowo ze względu na zachowania osób, z którymi się stykamy. Bardzo wielu z nas (64%) uważa, że brakuje wśród Polaków poczucia odpowiedzialności za zdrowie innych. Blisko połowa (45%) obawia się, że napotkane osoby, które nie mają widocznych objawów, mogą nas zarazić wirusem SARS-CoV-2. Obawiamy się także zarażenia od osób, o których wiemy, że są zaszczepione (45%).

Polacy doszli do przekonania, że mimo szczepień tylko testowanie się daje wysoki poziom bezpieczeństwa w życiu społecznym.

Oczekujemy poczucia bezpieczeństwa w życiu społecznym? Testujmy się!

Jarosław Wyligała

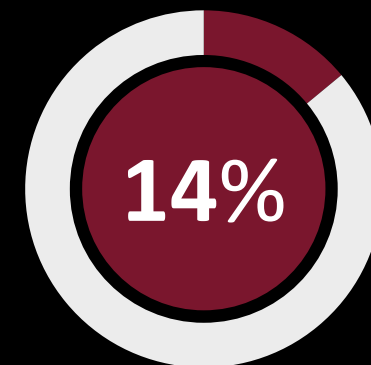
Dyrektor Branży Diagnostyki Laboratoryjnej
Siemens Healthineers w Polsce



“

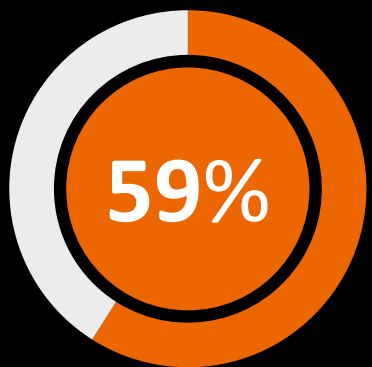
W miarę jak pandemia stała się „nową normalnością” rośnie rola indywidualnej odpowiedzialności. Jeżeli mamy utrzymać epidemię w ryzach, musimy nie tylko szczepić się, ale i regularnie testować. Kluczowe jest, abyśmy dopuszczali do siebie myśl, że możemy być zakażeni nawet przy braku objawów i że możemy wówczas narażać innych. I mieli świadomość, że da się w bardzo prosty sposób sprawdzić, czy w danym momencie możemy bezpiecznie brać udział w życiu społecznym. Dlatego bardzo ważne jest promowanie samodzielnego, regularnego testowania się na obecność wirusa w kluczowych momentach, które potencjalnie mogą sprzyjać zakażeniom: przed spotkaniem rodzinnym czy biznesowym, podróżą, pobytem w hotelu czy wizytą w restauracji. Niezależnie od tego, czy czujemy się zdrowi czy chorzy.

”

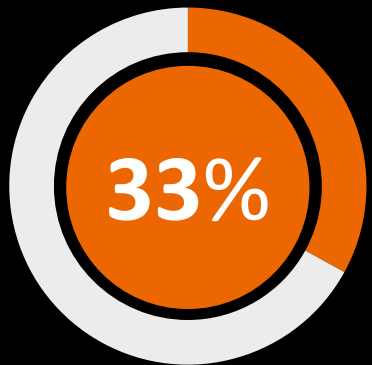


**Test na koronawirusa
przed każdym spotkaniem
z większą liczbą osób?
Tylko 14% Polaków
zdecydowanie to odrzuca
(choć rodzi się pytanie
o dostępność i koszty)**

Dostrzegamy, że testowanie się mogłoby być także wyrazem troski o najbliższych



Polaków obawia się, że ktoś z ich bliskich zachoruje na COVID-19

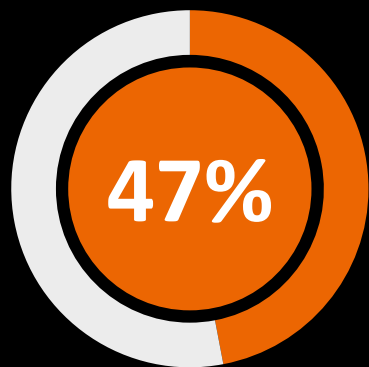


testowałoby się za każdym razem przed kontaktem z bliskimi, gdyby miało taką możliwość

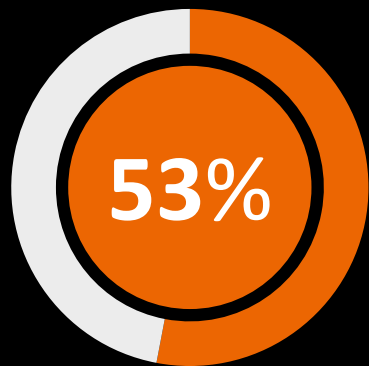
Spotkania rodzinne były wymieniane wśród pięciu najważniejszych sytuacji, które wymagają troski o minimalizację ryzyka zakażenia. Nic dziwnego – 6 na 10 Polaków obawia się, że ktoś z ich bliskich zachoruje na COVID-19.

Zaczynamy dostrzegać także wagę wykonania testów przed spotkaniami z bliskimi. 47% Polaków zgadza się, że upewnienie się co do braku zakażenia dałoby ich bliskim poczucie bezpieczeństwa. Jedna trzecia jest gotowa, by wykonywać testy przed każdym kontaktem z bliskimi – o ile byłoby to w zasięgu ich możliwości.

Testowanie winno być regularne i powszechne, więc potrzebna jest promocja samokontroli



Polaków uważa, że regularne i powszechne testowanie się to skuteczny sposób walki z pandemią COVID-19



zgadza się, że potrzebujemy więcej edukacji, podkreślającej konieczność aktywnego, samodzielnego testowania się

Polacy uważają, że testowanie mogłoby pomóc zatrzymać pandemię. Szczególnie, że aż 60% z nas ma poczucie, że przy obecnym tempie szczepień COVID-19 zostanie z nami na długo. Blisko połowa (48%) Polaków uważa, że powinniśmy się częściej testować, bo jest to skuteczny sposób walki z pandemią (47%).

Widzimy także, że testowanie powinno stać się odpowiedzialnością każdego z nas, a nie tylko procedurą realizowaną na zlecenie np. lekarza. Aż 53% Polaków uważa, że jako społeczeństwo potrzebujemy więcej edukacji i promocji aktywnego, samodzielnego testowania się.

Test molekularny (NAAT, RT-PCR)

- Wykrywa materiał genetyczny (RNA) wirusa.
- Czułość różni się w zależności od producenta, ale generalnie jest wysoka ze względu na amplifikację materiału genetycznego.
- Typowe rodzaje próbek: wymazy lub płyny z jamy nosowo-gardłowej, przedniej części nosa i jamy ustnej.
- Wyniki qRT-PCR mogą być pozytywne, gdy pacjent nie jest zakaźny (wirus jest obecny w układzie oddechowym pacjenta, ale ilość wirusa jest na tyle mała, że nie jest on w stanie zakażić innych osób).¹

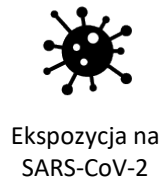
Test antygenowy

- Wykrywa obecność specyficznego antygenu wirusowego, najczęściej białko nukleokapsydu wirusa SARS-CoV-2
- Typowe typy próbek: wymazy z nosogardzieli, przedniej części nosa i jamy ustnej.
- Wyniki są zależne od ilości wirusa i mogą nie korelować z wynikami testów NAAT/RT-PCR.²

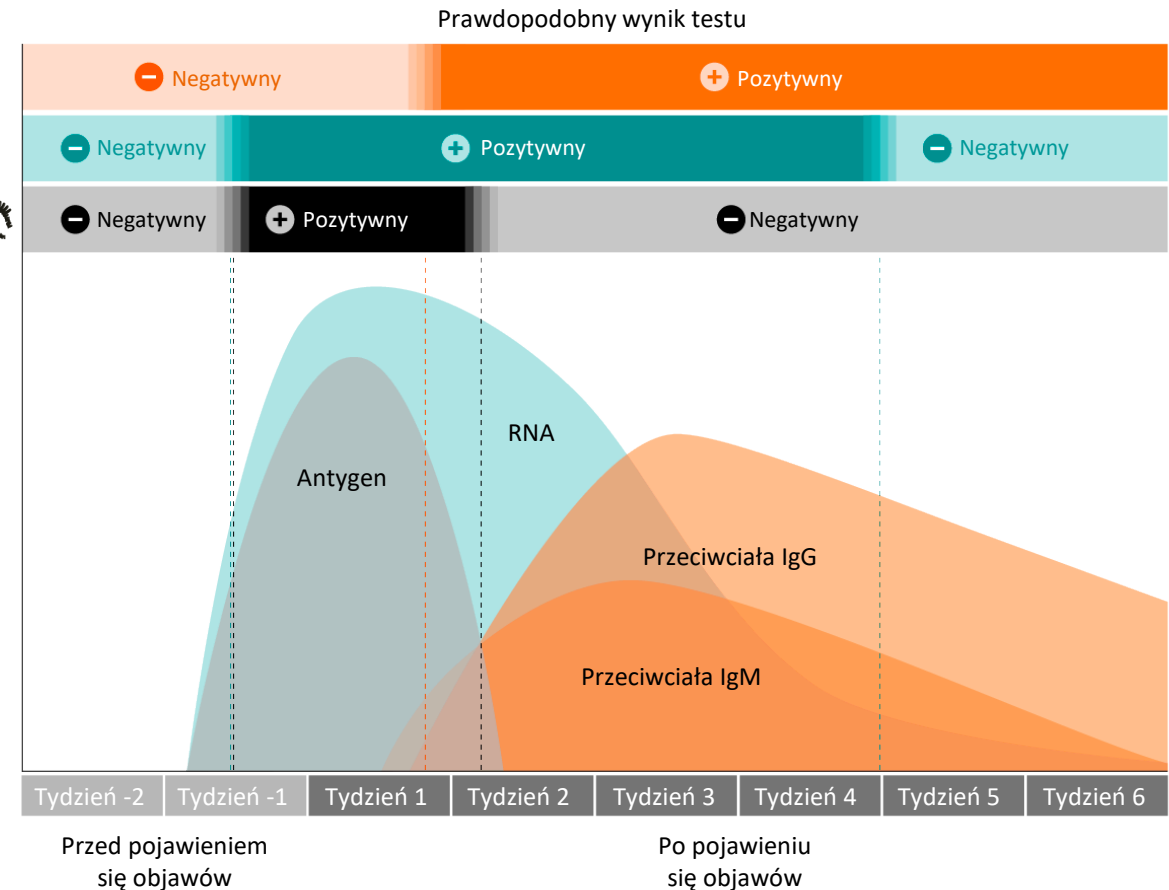
Test serologiczny (IgG/IgM)

- Wykrywa obecność przeciwciał przeciwko SARS-CoV-2, co może pomóc w identyfikacji osób, które mogły być wcześniej zakażone.
- Rodzaje próbek obejmują krew pełną, surowicę i osocze.
- Może nie wykryć aktualnej infekcji, ponieważ przeciwciała zaczynają się rozwijać 1-3 tygodnie po infekcji.³

Testy serologiczne wykrywające przeciwciała
Testy molekularne wykrywające wirusa
Testy antygenowe wykrywające wirusa



Ekspozycja na SARS-CoV-2



Szacowane przedziały czasowe i wskaźniki wykrywalności wirusów oparte są na danych z kilku opublikowanych raportów. Ze względu na zmienność wartości pomiędzy badaniami, oszacowane przedziały czasowe należy traktować jako przybliżenia, a prawdopodobieństwo wykrycia zakażenia SARS-CoV-2 przedstawiono jakościowo.

1. <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/lab/resources/antigen-tests-guidelines.html>
2. <https://www.mayoclinic.org/tests-procedures/covid-19-diagnostic-test/about/pac-20488900>
3. <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/lab/resources/antibody-tests.html>

Mamy konkretne oczekiwania co do testów, które mielibyśmy wykorzystać do samokontroli

Maciej Matus

Kierownik działu diagnostyki Point of Care
Siemens Healthineers w Polsce



“

Test antygenowy do samokontroli Siemens Healthineers jest optymalnym rozwiązaniem w sytuacjach, które wymagają niemal natychmiastowego wyniku – na przykład bezpośrednio przed spotkaniem rodzinnym. Jego samodzielne wykonanie jest bardzo proste. Przy użyciu wymazówki pobiera się próbkę z obu otworów nosowych. Wymaz inkubowany jest w specjalnym roztworze, czemu towarzyszy ekstrakcja białek wirusowych. Płyn ten następnie zostaje nakroplony do wgłębienia w kasecie testowej, gdzie następuje reakcja chemiczna, polegająca na wykryciu białek specyficznych dla wirusa SARS-CoV-2. Wynik pojawia się w czasie do 15 min. Wszystko to bez przeszkód może odbywać się w dowolnym miejscu, np. w domu. Koszt pojedynczego testu w sprzedaży detalicznej jest nawet dziesięciokrotnie niższy niż analogiczna usługa w laboratorium.

”

Czego Polacy oczekują od testów antygenowych do samokontroli?



Dostrzegamy nowy wymiar odpowiedzialności związanej z samodzielnym testowaniem

Jarosław Wyligała

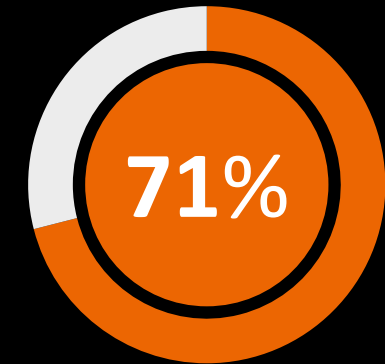
Dyrektor Branży Diagnostyki Laboratoryjnej
Siemens Healthineers w Polsce



“

System nadzoru epidemicznego ma na celu minimalizację ryzyka rozprzestrzeniania się wirusa poprzez jak najwcześniejszą identyfikację i izolację osób zakażonych. Testy są tu kluczowym narzędziem. Jest tu jednak pewna słabość – testuje się zwykle w reakcji na objawy. A można chorować i zarażać także bez objawów. Stąd należy w jak największej liczbie sytuacji społecznych stosować skrining, czyli badać wszystkich uczestników niezależnie od objawów. Efektywnie można to wdrożyć wyłącznie poprzez promocję samokontroli. Jest tu jednak i wyzwanie – indywidualna odpowiedzialność za uzyskany wynik. Musimy zbudować w społeczeństwie zrozumienie, że wynik negatywny nie zwalnia z zasad bezpieczeństwa, zaś pozytywny oznacza konieczność zgłoszenia się na badanie potwierdzające do specjalistycznej jednostki ochrony zdrowia .

”



osób uważa, że ukrywanie przed innymi pozytywnego testu wyniku na obecność koronawirusa jest nieodpowiedzialne

Poczucie bezpieczeństwa w nowej normalności

Doświadczenia Polaków z testami w kierunku SARS-CoV-2

Wciąż mniej niż połowa Polaków badała się w kierunku SARS-CoV-2

Dr inż. Karol Tuśnio

Ekspert ds. diagnostyki COVID-19
Siemens Healthineers w Polsce

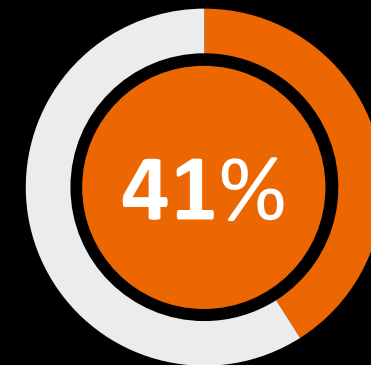


“

Podstawowe metody wykrywania zakażenia wirusem SARS-CoV-2, które opracowano na początku pandemii, nie zmieniły się. Z jednej strony mamy bardzo czułe, ale pracochłonne testy qRT-PCR, które wykrywają RNA wirusa w próbce wymazu pobranego z nosa lub nosogardzieli. Choć diagnostyka oparta na testach qRT-PCR jest złotym standardem pod względem czułości i precyzji, to nie da się jej stosować w sytuacjach, które wymagają natychmiastowego wyniku lub wykonania badania tam, gdzie nie ma profesjonalisty medycznego, np. w pracy, szkole czy w domu. W tych przypadkach najbardziej dopasowanym rozwiązaniem są testy antygenowe: proste w stosowaniu, szybkie i znacznie tańsze od testów PCR. Istotną zmianą jest pojawienie się testów antygenowych do samokontroli, które można kupić w sklepach lub przez internet.

”

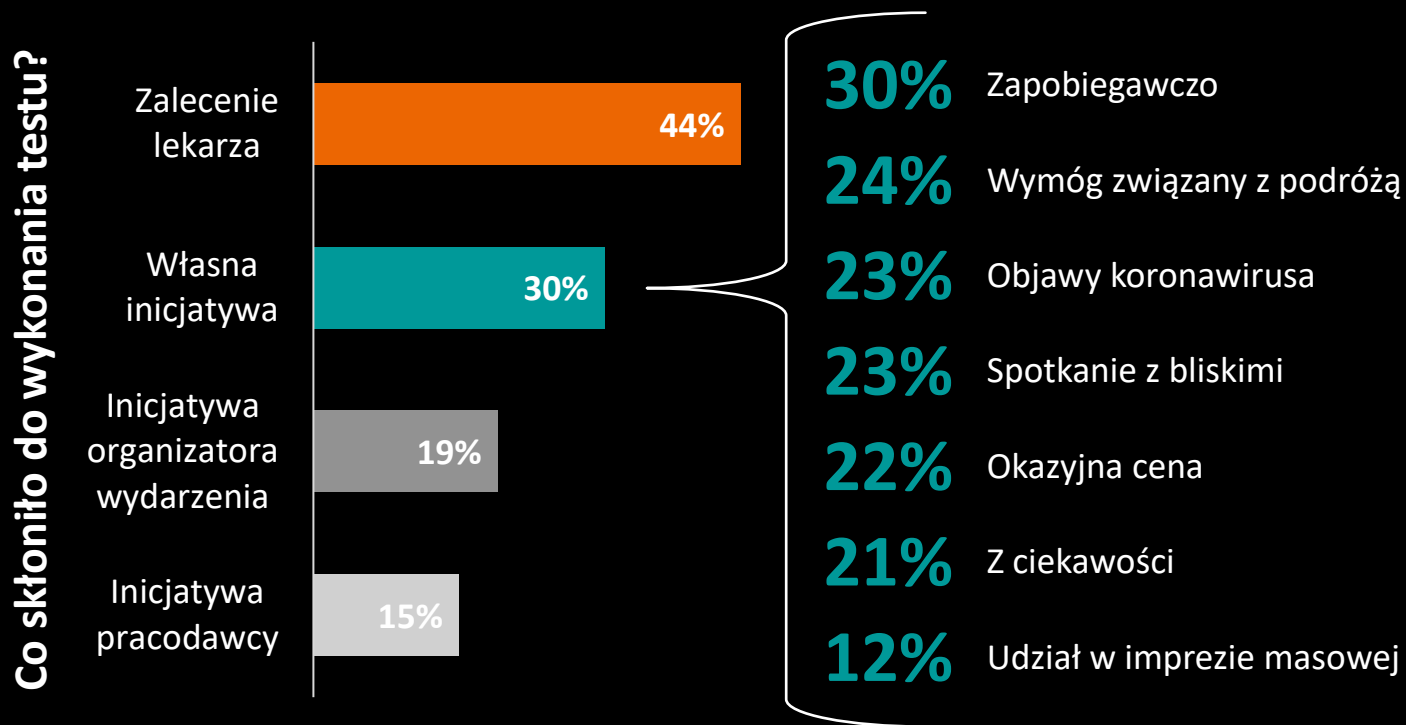
**4 na 10 Polaków choć raz
przechodziło testy
w kierunku SARS-CoV-2**



**O regularnym badaniu nie
ma jednak mowy – tylko
14% osób testowało się
więcej niż raz**

Mamy za sobą pierwsze doświadczenia testowania się w związku z życiem społecznym

Ponad połowa osób, które miały test na SARS-CoV-2, zrobiło go z innych powodów niż zalecenia lekarza



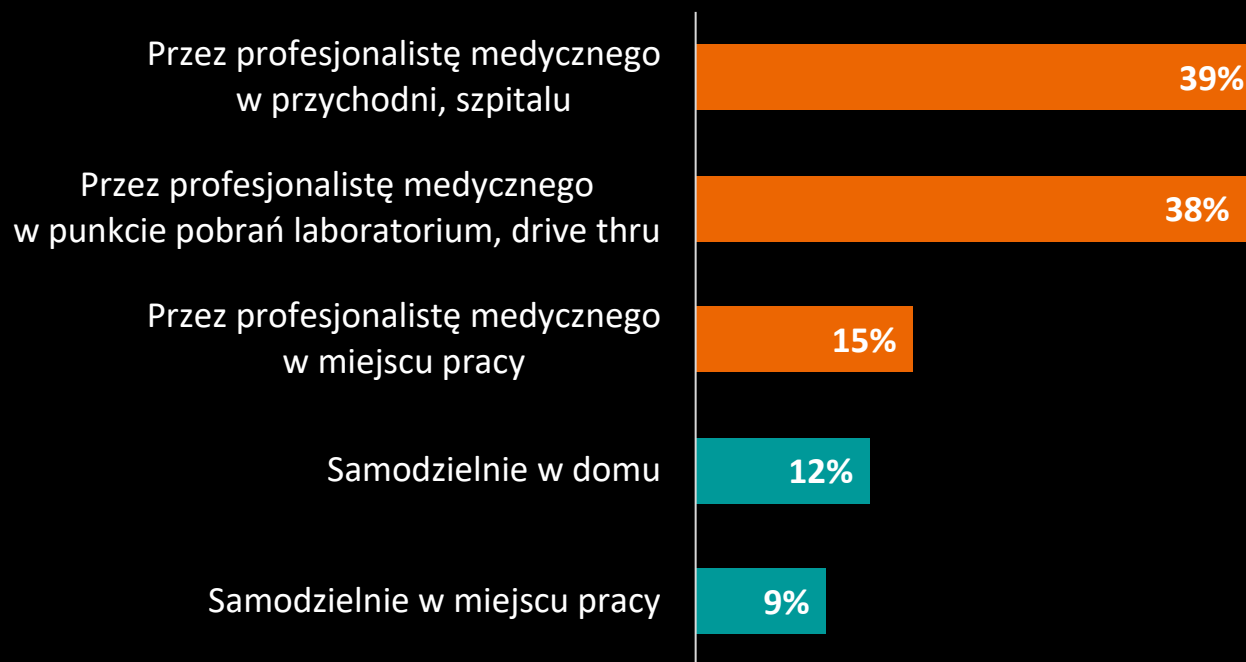
Ci, którzy kiedykolwiek testowali się w kierunku SARS-CoV-2 (41%), nie zawsze robili to w wyniku wskazań lekarza. Blisko jedna trzecia przeszła test z własnej inicjatywy: na wszelki wypadek, w związku z podróżą czy podejrzanymi objawami. Niepokoi, że stosunkowo rzadko motywacją było spotkanie z bliskimi nam osobami.

Istotną rolę odgrywają pracodawcy i organizatorzy wydarzeń (konferencji, koncertów, imprez sportowych itd.) – to dzięki nim wielu Polaków po raz pierwszy zetknęło się z testami.

Jak dotąd nie wykorzystujemy potencjału, który niesie ze sobą samokontrola

Większość osób, które przechodziły testy na zakażenie SARS-CoV-2, wykonała je u profesjonalisty medycznego

W jaki sposób wykonywano testy?



Polacy do tej pory wykonywali testy głównie w placówkach medycznych czy laboratoryjnych – niezależnie od często prywatnych motywacji. Bardzo pozytywnym (choć rzadkim) zjawiskiem jest wykonywanie testów przez profesjonalistów w pracy.

Z drugiej strony niewykorzystany pozostaje potencjał związany z samokontrolą. Tylko niewielka część osób wykonała testy samodzielnie w domu lub miejscu pracy – a mogłoby to być bardzo efektywne kosztowo uzupełnienie badań w placówkach medycznych i w tych zakładach pracy, które nie mają własnych kadr medycznych.

Edukacja i promocja samokontroli mogą przyczynić się do wzrostu skali testowania

Piotr Kuskowski

Dyrektor ds. marketingu i strategii
Siemens Healthineers w Polsce



“

Potrzebne jest więcej edukacji i promocji testowania się na SARS-CoV-2. Przede wszystkim uświadomienia, że w wielu sytuacjach możemy narażać innych („brak potrzeby”...), nawet jeżeli jesteśmy zaszczepieni. Warto w działaniach edukacyjnych kłaść nacisk na samokontrolę, która otwiera ogromne możliwości ograniczania ryzyka zakażeń w życiu społecznym. Testy antygenowe do samodzielnego stosowania odpowiadają na wiele z barier wskazywanych przez osoby, które zrezygnowały z testu, choć miały potrzebę jego wykonania. W przypadku testów Siemens Healthineers są one wielokrotnie tańsze niż analogiczny test w laboratorium, są równie wiarygodne i mogą być wykonane przez każdego powyżej 12 roku życia w oparciu o wymaz z przedniej części nosa (nie zaś z nosogardzieli, co jest mniej komfortowe).

”

Dlaczego nie skorzystano z testu?



N=590. Pytano osoby, które do tej pory nigdy nie korzystały z testu na obecność koronawirusa (pytanie wielokrotnego wyboru)

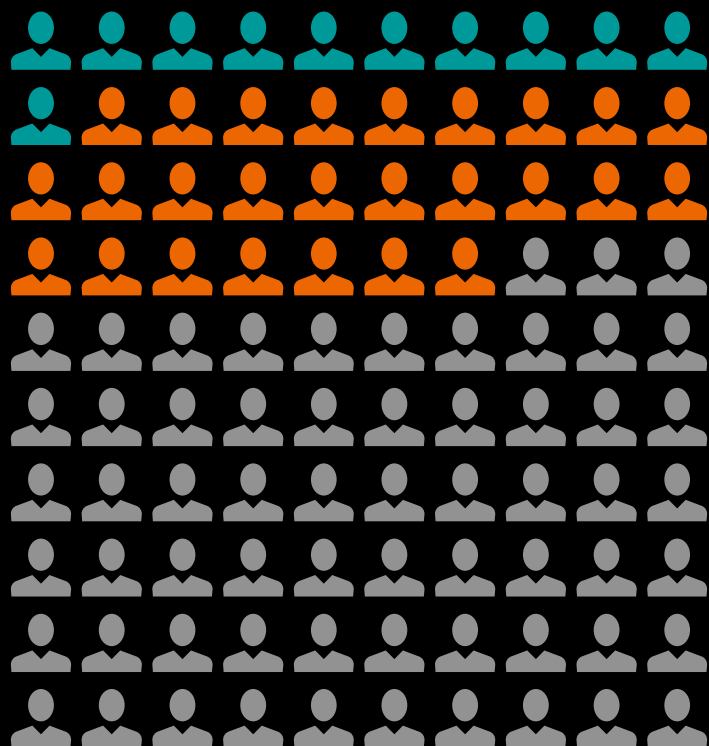
Źródło: Siemens Healthcare Sp. z o.o. na podstawie badania SW Research

Poczucie bezpieczeństwa w nowej normalności

Rola pracodawców

Praca zdalna nie rozwiązuje problemu ryzyka zakażeń w skali całego rynku pracy

9 na 10 zatrudnionych Polaków pracuje obecnie w modelu tradycyjnym lub hybrydowym



11%

Pracuje wyłącznie zdalnie (w domu)

26%

Pracuje hybrydowo (częściowo praca stacjonarna lub w „terenie” a częściowo zdalna)

63%

Pracuje wyłącznie stacjonarnie (w zakładzie pracy) lub w „terenie”

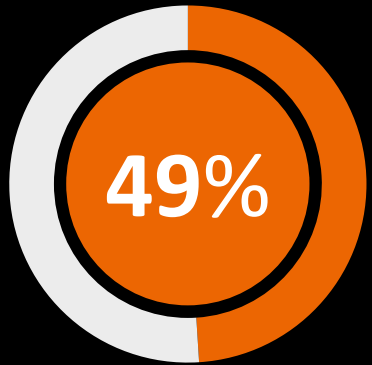
Praca zdalna zdominowała dyskusję o życiu zawodowym w pandemii – rzeczywistość jest jednak inna.

Wiele osób nie chce lub nie może pracować zdalnie ze względu na rolę (np. produkcja), kulturę organizacyjną w pracy lub brak warunków w domu – to sytuacja aż 63% zatrudnionych. Kolejne 26% pracuje hybrydowo.

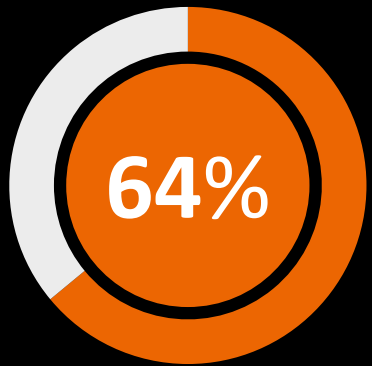
Znakomita większość zatrudnionych ma więc w pracy kontakt z innymi pracownikami lub klientami i wciąż pozostaje narażona na COVID-19.

Wymaga to od pracodawców podjęcia dodatkowych działań mających zapewnić bezpieczeństwo.

Pracownicy oczekują, że pracodawca zapewni im poczucie bezpieczeństwa dzięki testom



zatrudnionych chciałoby, żeby pracownicy w ich miejscu pracy byli regularnie testowani



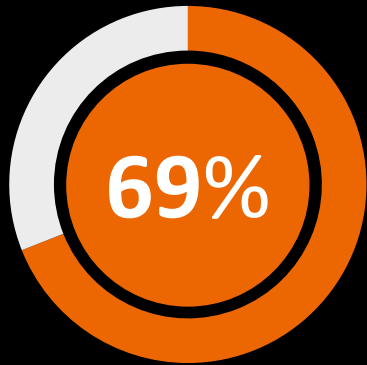
uważa, że pracodawca powinien udostępnić im bezpłatne testy na żądanie w dowolnym momencie

Zatrudnieni oczekują, że pracodawcy zaangażują się w testowanie:

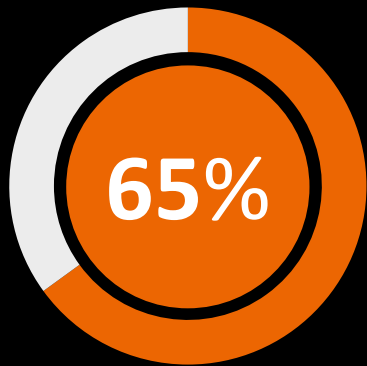
udostępnią im bezpłatne testy jako benefit lub – nieco rzadziej – wdrożą program regularnego wykonywania testów. Wiele wskazuje, że ważna byłaby dobrowolność udziału, bo choć 44% zatrudnionych akceptuje narzucenie testu przed przyjściem do pracy, to 26% się z tym nie zgadza.

Testy dałyby pracownikom poczucie bezpieczeństwa. 53% zatrudnionych twierdzi, że czułoby się dużo bezpieczniej, gdyby w ich miejscu pracy wszyscy obecni tam pracownicy byli regularnie testowani na obecność koronawirusa.

Oczekujemy od naszych współpracowników, że będą postępować odpowiedzialnie



zatrudnionych uważa, że osoba, która wykryje u siebie zakażenie SARS-CoV-2 powinna niezwłocznie zawiadomić o tym pracodawcę



uważa, że mając pozytywny wynik testu wykonywanego samodzielnie należy niezwłocznie zgłosić się na badanie w placówce medycznej lub laboratorium

Zapewnienie pracownikom możliwości samodzielnego wykonywania testów na SARS-CoV-2 może rodzić wątpliwości.

Czy pracownicy nie będą ukrywać ewentualnego pozytywnego wyniku przed pracodawcą lub organami nadzoru epidemiologicznego?

Polscy pracownicy są w dużej mierze zgodni, że samodzielne testowanie nie zwalnia od odpowiedzialności.

Większość z nich uważa, że pozytywny wynik wymaga nie tylko powiadomienia pracodawcy, ale także potwierdzenia w oficjalnym teście wykonanym w placówce medycznej.

Program testowania pracowników może być kluczowym warunkiem powrotu do biur

Joanna Miłachowska
Prezes Zarządu
Siemens Healthineers w Polsce

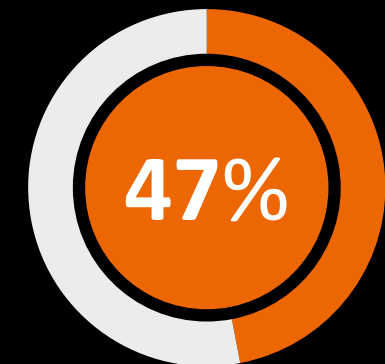


“

Minimalizacja ryzyka zakażenia SARS-CoV-2 w pracy to wyraz odpowiedzialności pracodawcy za bezpieczeństwo pracowników. O ile na skalę szczytów wśród pracowników nie mamy wpływu, to w zasięgu pracodawców jest sprawienie, by pracownicy mogli się regularnie testować. Niezależnie, czy mówimy o zakładzie produkcyjnym, czy o biurze, koszty ewentualnych masowych zachorowań i związanego z tym paraliżu działalności operacyjnej będą na pewno wyższe niż koszt uruchomienia i utrzymania programu testów. Nie mniej dotkliwe mogą być koszty reputacyjne, które powstaną gdy organizacja stanie się ogniskiem epidemii. Wdrożenie programu testowania jest więc także wyrazem odpowiedzialności zarządu za wynik finansowy i ciągłość działania powierzonej mu organizacji.

”

Blisko połowa pracujących zdalnie lub hybrydowo oczekuje zapewnienia testów przez pracodawcę jako warunku powrotu do pracy stacjonarnej



Programy testowania mogą zapewnić poczucie bezpieczeństwa we wszystkich miejscach gromadzących ludzi, w tym w pracy

Planowanie: na co zwrócić uwagę?

Uruchomienie programu skriningu na miejscu lub przed przybyciem

Efektywność



Samodzielne pobranie bez profesjonalisty medycznego i wynik do 15 minut

Skalowalność



Objęcie badaniem wszystkich osób w danym miejscu

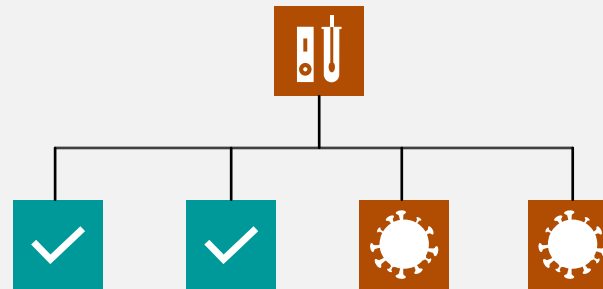
Skrining



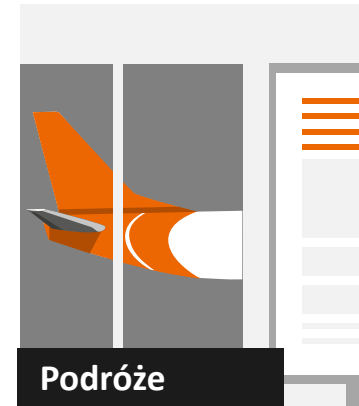
Badamy niezależnie od tego, czy dana osoba ma objawy, czy nie



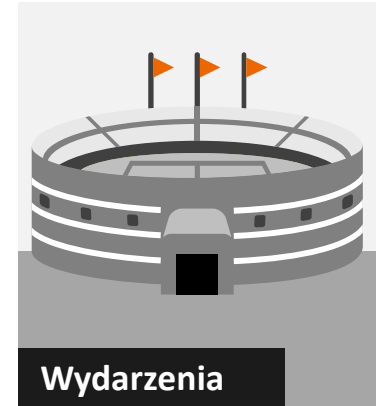
Test antygenowy do samokontroli



Identyfikacja zakażonych osób zanim znajdą się na terenie danego miejsca



Podróże



Wydarzenia



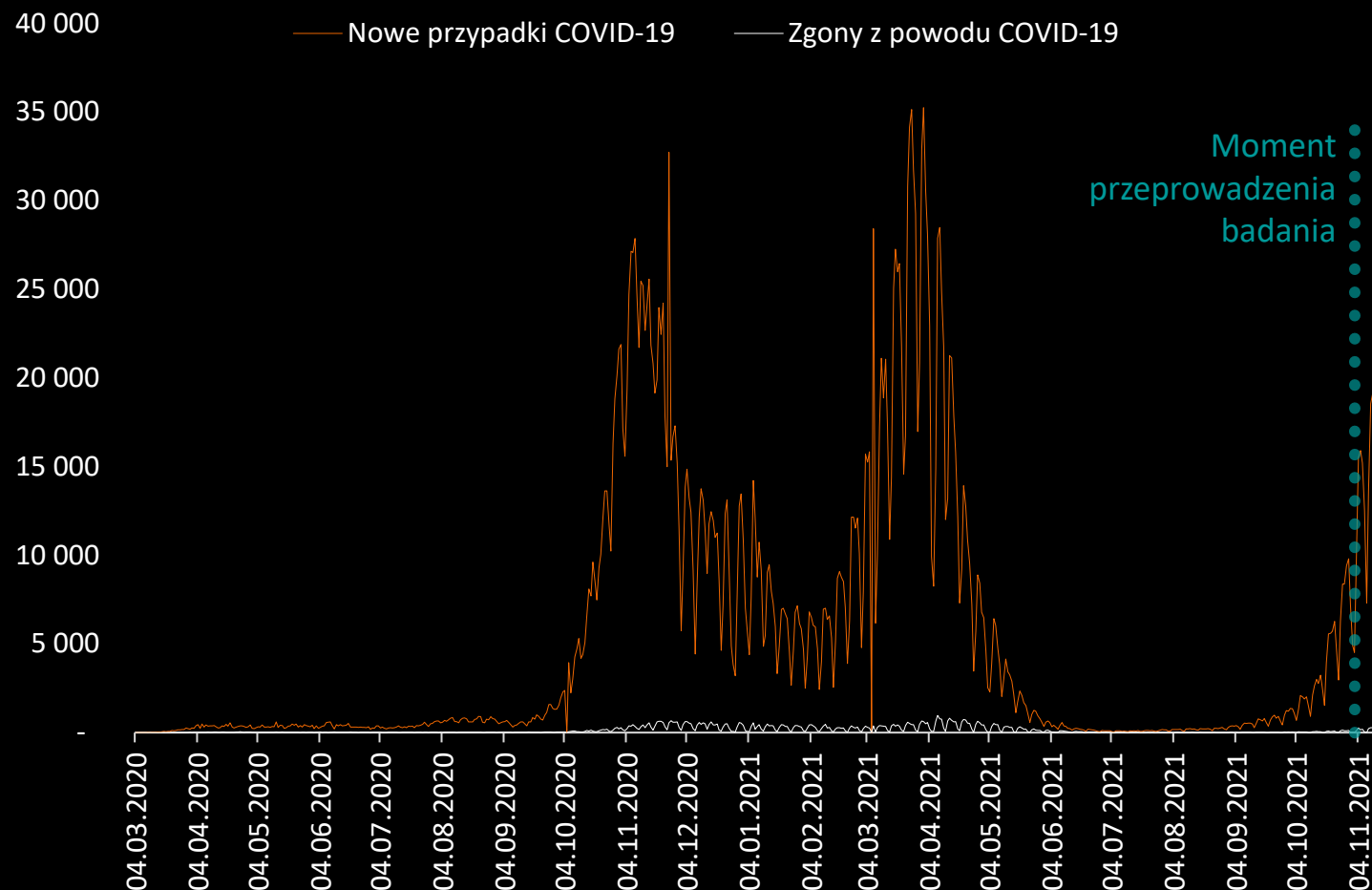
Edukacja



Miejsca pracy

Poczucie bezpieczeństwa w nowej normalności

O badaniu



Badanie zostało przeprowadzone w momencie nasilania się nowej, tzw. czwartej fali COVID-19 w Polsce.

Badanie wykonała firma SW RESEARCH Agencja Badań Rynku i Opinii w dniach 26.10-03.11.2021 metodą wywiadów on-line (CAWI) na internetowym panelu SW Panel. Objęło ono 1005 respondentów z ogólnopolskiej grupy Polaków powyżej 18 roku życia z uwzględnieniem struktury dla zmiennych: płeć, przedział wiekowy, wykształcenie, klasa wielkości zamieszkiwanej miejscowości.

Płeć



53% Kobiety

47% Mężczyźni

Wiek



13% Do 24 lat

19% 25-34 lata

24% 35-49 lat

44% Powyżej 49 lat

Wykształcenie



11% Podstawowe,
gimnazjalne,
zawodowe

50% Średnie

39% Wyższe

Miejsce zamieszkania



40% Wieś

32% Miasto do 100 tys.
mieszkańców

16% Miasto 100-500
tys. mieszkańców

12% Miasto powyżej 500
tys. mieszkańców

O autorach raportu

Piotr Kuskowski

Dyrektor ds. marketingu i strategii
Siemens Healthineers w Polsce

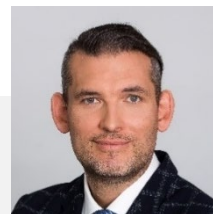


Entuzjasta innowacji, które wspierają digitalizację i transformację opieki zdrowotnej. Pasjonat wszystkiego, co wspiera doświadczenia pacjenta: od technologii, poprzez tworzenie przyjaznych przestrzeni fizycznych i cyfrowych, po budowę pacjentocentrycznej kultury organizacyjnej. W Siemens Healthineers w Polsce odpowiedzialny jest za marketing, komunikację i wsparcie sprzedaży oraz strategię i public affairs. Wcześniej w firmie doradczej KPMG prowadził liczne projekty badawcze i doradcze dla rynków konsumpcyjnych, przemysłowych i nieruchomości.

Kontakt: piotr.kuskowski@siemens-healthineers.com

Maciej Matus

Kierownik działu diagnostyki PoC
Siemens Healthineers w Polsce

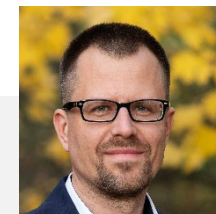


Z branżą medyczną związany od 2015 roku. Wcześniej odpowiedzialny za obszar finansów w branży automatyki przemysłowej w Siemens Sp. z o.o. Na co dzień zajmuje się promocją rozwiązań z dziedziny analityki medycznej wykonywanej w trybie Point of Care, umożliwiających wykonywanie wysokiej jakości badań przy pacjencie, bez konieczności wykorzystywania specjalistycznego sprzętu laboratoryjnego. Dotyczy to w szczególności testów wspierających wczesne wykrywanie jednostek chorobowych, dające szansę na podjęcie skutecznej terapii.

Kontakt: maciej.matus@siemens-healthineers.com

Dr inż. Karol Tuśnio

Ekspert ds. diagnostyki COVID-19
Siemens Healthineers w Polsce



Promotor innowacyjnych technologii umożliwiających powszechny dostęp do precyzyjnej i szybkiej diagnostyki. W Siemens Healthineers w Polsce odpowiedzialny jest za rozwój biznesu diagnostyki molekularnej, wdrażanie rozwiązań diagnostycznych oraz wsparcie ich użytkowników. Pracował naukowo na Uniwersytecie Adama Mickiewicza oraz Uniwersytecie Przyrodniczym w Poznaniu, gdzie prowadził liczne projekty badawcze mające na celu opracowanie nowatorskich metod w diagnostyce molekularnej. Odbił także roczny staż na Uniwersytecie w Katanii.

Kontakt: karol.tusnio@siemens-healthineers.com

CLINITEST® Rapid COVID-19 Antigen Self-Test

Dokładne i wiarygodne wyniki już w 15 minut



Wiarygodny test do samokontroli

Za pomocą testu CLINITEST® Rapid COVID-19 Antigen Self-Test każdy z nas może samodzielnie uzyskać dokładne i wiarygodne wyniki (97,25% czułości i 100% specyficzności) bez względu na to, czy występują objawy choroby COVID-19. Jedynym, co trzeba zrobić, aby poczuć się bezpiecznie, jest szybkie, łatwe i delikatne pobranie wymazu z jamy nosowej.

Dowiedz się więcej na stronie:

<https://www.clinitest.siemens-healthineers.com/pl>

Siemens Healthineers w Polsce

Siemens Healthcare Sp. z o.o.

Warszawa 03-821

ul. Żupnicza 11

+48 22 870 92 61/71

medycyna.pl@siemens-Healthineers.com

www.siemens-healthineers.com/pl/
