



**KRAJOWY OŚRODEK
MIESZKALNO-REHABILITACYJNY
DLA OSÓB CHORYCH NA SM
DĄBEK, 06-561 STUPSK
<http://www.dabek.of.pl>
e-mail: dabek@idn.org.pl**

Mazowsze.
serce Polski

**Tel. (0-23) 653-13-31
653-13-32
653-13-33
Fax. (0-23) 653-13-34**

Dąbek, dnia 19.09.2012 r.

KO-SM.XIII.071/8/12

***Sz. P.
dr hab. prof. Zbigniew Strzelecki
Dyrektor
Mazowieckiego Biura
Planowania Regionalnego
w Warszawie
ul. Solec 22
00-410 Warszawa***

W związku z przeprowadzanymi konsultacjami społecznymi w zakresie projektu Strategii Województwa Mazowieckiego do 2030 r. a w szczególności dotyczących – Działań i zadań rozwojowych - 5.2 zawierających poniżej zawarte cele dla województwa mazowieckiego:

Cel 32.1 – Budowa i rozwój infrastruktury społecznej, w tym o zasięgu regionalnym – rozbudowa istniejących i tworzenie nowych placówek pielęgnacyjno-opiekuńczych i opieki długoterminowej oraz placówek usług socjalnych stacjonarnych i dziennych dla osób zależnych w tym osób niepełnosprawnych i z zaburzeniami psychicznymi;

Cel 32.3 – Profilaktyka i ochrona zdrowia – rozszerzenie zakresu specjalistycznych usług medycznych w ośrodkach regionalnych i subregionalnych.

Zwracam się w imieniu Krajowego Ośrodka Mieszkalno-Rehabilitacyjnego dla Osób Chorych na Stwardnienie Rozsiane w Dąbku z prośbą o wpisanie do Strategii Rozwoju Województwa Mazowieckiego: rozbudowę Krajowego Ośrodka dla Osób Chorych na Stwardnienie Rozsiane (SM) w Dąbku – KOMR o łącznych nakładach finansowych: 16-20 mln złotych.

Uzasadnienie:

Na stwardnienie rozsiane choruje na świecie około 2,5 mln osób z tego ok. 500 tys. w Europie. W Polsce szacunkowo żyje ok. 40 tys. chorych na SM. Liczba osób chorujących na Mazowszu - przy założeniu, że w Polsce choruje około 40 tys. osób (przyjęte przez DKM w 2010r.), wynosi 5229 osób, co stanowi 7,88 % wszystkich osób w kraju.

SM jest najczęściej spotykaną chorobą centralnego układu nerwowego występującą u osób zarówno młodych, jak i dorosłych. Występowanie SM wzrasta w krajach oddalonych od równika. Największa zachorowalność jest odnotowana u ludzi rasy białej żyjących w klimacie umiarkowanym. Kobiety chorują częściej niż mężczyźni: na 10 osób z SM, 6 stanowią kobiety. SM nie wpływa znacząco na długość życia. Co druga osoba poruszająca się na wózku inwalidzkim jest chora na SM.

W porównaniu z Polską w krajach europejskich dostępność leczenia jest na dużo wyższym poziomie. W większości krajów Unii Europejskiej leczenie ma zapewnione ok. 30% chorych, a w USA około 45%. Polska plasuje się wśród krajów europejskich, na przedostatnim miejscu pod względem dostępności do terapii.

Stwardnienie rozsiane jest jedną z najczęstszych przewlekłych i nieuleczalnych chorób neurologicznych, która na ogół diagnozowana jest między 20. a 40. rokiem życia. Z łaciny "sclerosis" oznacza "stwardnienie", którego ogniska widoczne są w badaniu mózgu chorego, "multiplex" - rozsiane, gdyż ogniska te mogą pojawić się w wielu miejscach mózgu.

SM jest chorobą autoimmunologiczną. Oznacza to, że układ odpornościowy organizmu atakuje swoją własną tkankę w błędnym przekonaniu, iż jest to obce ciało. W przypadku SM system immunologiczny atakuje mielinę, czyli substancję otaczającą komórki nerwowe w mózgu i rdzeniu kręgowym. Uszkodzenia osłonki mielinowej wokół nerwów powodują częściowe lub całkowite przerwanie przewodzenia impulsów nerwowych, co skutkuje upośledzeniem danej funkcji lub jej utratą.

Mimo iż wciąż nieuleczalne, SM nie zagraża bezpośrednio życiu. Większość chorych żyje równie długo, jak osoby zdrowe. Podobnie jak cukrzyca, uznawane jest za stan chroniczny.

Są różne sposoby leczenia schorzeń wynikających z SM (zarówno farmakologiczne jak i rehabilitacyjne metody nie dają gwarancji zatrzymania schorzenia, jednak aktualnie są najbardziej skutecznymi formami walki z jej rozwojem). Leczenie sprowadza się więc, do próby wpłynięcia na przebieg choroby oraz łagodzenia jej skutków. Leki modyfikujące przebieg choroby mogą zmniejszyć częstość i siłę rzutów, inne leki łagodzą występujące objawy.

Specjaliści, tacy jak terapeuci zajęciowi, fizjoterapeuci, psychologowie, mogą pomóc w problemach z ruchem, koordynacją, nietrzymaniem moczu oraz pamięcią i koncentracją.

Z uwagi na brak narodowego programu leczenia SM, oraz małą liczbę ośrodków zajmujących się osobami ze schorzeniem stwardnienia rozsianego – niezwykle ważnym jest, aby jedyny tego typu ośrodek na Mazowszu – KOMR w Dąbku (który przyjmuje ok. 1000 pacjentów rocznie- aktualnie 82 miejsca czasowego zamieszkania), mógł rozbudować swoją bazę o dodatkowe ok. 35 miejsc, celem zwiększenia przyjmowanych osób do ok. 1400 rocznie. Spowoduje to bardziej racjonalne wykorzystanie sprzętu rehabilitacyjnego – po godzinach (dzięki kontraktowi z NFZ i wykonywaniem usług w ramach pełnej odpłatności), zwiększenie dostępności usług dla chorych na stwardnienie rozsiane przez KOMR o ok. 40 %, zarówno dla pacjentów korzystających tylko z niektórych zabiegów (w ramach oddziału dziennego), jak i kompleksowej rehabilitacji.

Szacunkowy koszt rozbudowy o miejsca mieszkalne wraz z modernizacją i doposażeniem w specjalistyczny sprzęt rehabilitacyjny wyniesie ok. 16 -20 mln. zł.

Rozbudowa w realny sposób zwiększy dostępność usług rehabilitacyjnych dla osób ze schorzeniem stwardnienia rozsianego i problemami neurologicznymi zamieszkałych w województwie mazowieckim, a tym samym realnie wpłynie na wsparcie tych grup społecznych.

Z wyrazami szacunku,