NARODOWY PROGRAM ZDROWIA NA LATA 2007-2015

(fragment dotyczący chorób sercowo-naczyniowych)

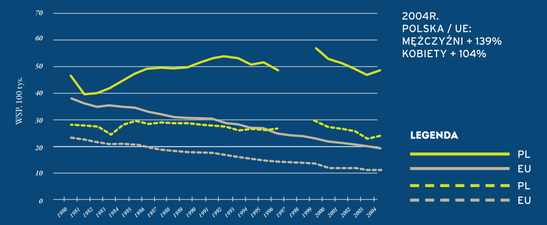
I. STRTEGICZNE CELE ZDROWOTNE

Cel strategiczny 1.
Zmniejszenie zachorowalności i przedwczesnej umieralności z powodu chorób naczyniowo-sercowych, w tym udarów mózgu.

Mimo niewątpliwego sukcesu w dziedzinie ograniczenia umieralności z powodu chorób układu krążenia obserwowanego od 1991 roku, choroby układu krążenia pozostają nadal najważniejszą przyczyną umieralności przedwczesnej wśród kobiet i mężczyzn w Polsce. Prawie, co drugi Polak umiera z powodu chorób serca i naczyń. Choroby układu krążenia stanowią jedną z najważniejszych przyczyn absencji chorobowej, hospitalizacji oraz inwalidztwa. Wpływają w znaczący sposób na jakość życia Polaków, szczególnie u osób w wieku średnim i podeszłym. Konsekwencją tego są także wydatki ze środków publicznych i środków własnych obywateli na leczenie tych chorób. Zgodnie z założeniami POLKARD, którego głównym celem jest utrzymanie tempa redukcji umieralności z powodu chorób układu sercowo-naczyniowego w Polsce w latach 2003-2012 zakłada się:

1. Zmniejszenie umieralności u osób powyżej 65 roku życia,
2. Zmniejszenie liczby wczesnych zgonów z powodu udarów mózgu,
3. Uzyskania, u co najmniej 70% chorych, którzy przeżyli ostry okres udaru mózgu, samodzielności w wykonywaniu podstawowych czynności życia codziennego.

STANDARYZOWANE WSPÓŁCZYNNIKI ZGONÓW Z POWODU CHORÓB NACZYŃ MÓZGOWYCH OSÓB W WIEKU 25-64 LATA W POLSCE I ŚREDNIE UE25, 1980-2004



II DEKLARACJA HELSINGBORGSKA

Cele wyznaczone na rok 2015 w Deklaracji Helsingborgskiej 2006 Europejskich Strategii Udarowych (Helsingborg Declaration 2006 on European Stroke Strategies) w zakresie:

ORGANIZACJA MEDYCZNYCH SŁUŻB UDAROWYCH
Wszyscy pacjenci z udarem mózgu w Europie będą mieli dostęp do kompleksowej, zorganizowanej opieki w ostrej fazie – do oddziałów udarowych (Stroke Unit– SU), oraz odpowiedniej rehabilitacji i prewencji wtórnej.

LECZENIE W OSTREJ FAZIE UDARU MÓZGU
Cele, jakie należy osiągnąć w leczeniu ostrej fazy udaru mózgu do 2015 r., są następujące:
- ponad 85% pacjentów powinno przeżyć co najmniej miesiąc po udarze,
- ponad 70% pacjentów powinno być niezależnych w czynnościach dnia codziennego po 3 miesiącach od udaru,
- wszyscy pacjenci, którzy kwalifikują się do leczenia w ostrej fazie udaru, powinni znaleźć się w ośrodku, który ma odpowiednie doświadczenie i techniczne możliwości takiego leczenia.

PROFILAKTYKA
Cele, jakie należy osiągnąć w profilaktyce udaru mózgu do roku 2015, są następujące:
- obniżenie śmiertelności z powodu udaru mózgu przynajmniej o 20% w stosunku do liczby obserwowanej w 2005 r.,
- każdy kraj powinien dążyć do zmniejszenia rozpowszechnienia czynników ryzyka udaru, szczególnie nadciśnienia tętniczego i palenia tytoniu w populacji swoich mieszkańców,
- wszyscy pacjenci po udarze mózgu lub TIA powinni otrzymywać profilaktykę wtórną.

REHABILITACJA PO UDARZE MÓZGU
Celem rehabilitacji poudarowej jest osiągnięcie w 3 miesiące po udarze samodzielności w czynnościach dnia codziennego u ponad 70% pacjentów.

OCENA WYNIKU KOŃCOWEGO LECZENIA I OCENA JAKOŚCI
W celu oceny wyniku końcowego leczenia i oceny jakości wszystkie kraje powinny opracować system gromadzenia danych koniecznych do ewaluacji jakości opieki udarowej, łącznie z oceną bezpieczeństwa pacjenta.

ROZPOWSZECHNIANIE DEKLARACJI HELSINGBORGSKIEJ 2006
Dokument ten powinien być przedstawiony i zaakceptowany oraz wprowadzony na spotkaniach organizowanych przez sponsorów konferencji, a także na międzynarodowych, narodowych i lokalnych konferencjach udarowych i na stronach internetowych.

Wg .Neurologia i Neurochirurgia Polska; 2008; 42, 4 (supl. 3)

Całość polskiego tłumaczenia Deklaracji Helsingborgskiej można znaleźć na stronie:

WWW.TERMEDIA.PL

PATRONAT HONOROWY

Łódzkie
Marszałek Województwa Łódzkiego
PREZYDENT MIASTA ŁODZI
HANNA ZDANOWSKA
ŁÓDŹ

PARTNERZY KONFERENCJI

Boehringer Ingelheim
BAYER
IPSEN innovation for patient care
polpharma
VRO med
fontis management
INCHEM Polonia
Fizjoterapia Polska

PATRONI MEDIALNI

medonet zdrowie w twoich rękach
żyjmy dłużej

WEJDŹ NA STRONĘ FUNDACJI UDARU MÓZGU: www.fum.info.pl

MANIFEST UDAROWY: www.fum.info.pl

KAMPANIA SPOŁECZNA "MASZ PRAWA PO UDARZE MÓZGU": www.poudarzemozgu.pl

ŚWIATOWY DZIEŃ UDARU MÓZGU - 29.10.2012

Fundacja Udaru Mózgu
&
Zarząd Oddziału Regionu Łódzkiego Polskiego Towarzystwa Neurologicznego
Sekcja Chorób Naczyniowych Mózgu PTN
Zarząd Oddziału Łódzkiego Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego
Wydział Zdrowia Publicznego Urzędu Miasta Łodzi
Wojewódzkie Centrum Zdrowia Publicznego w Łodzi
Konsultant Wojewódzki ds. Neurologii Województwa Łódzkiego

ZAPRASZAJĄ NA III. ŁÓDZKIE FORUM UDAROWE

KONFERENCJA ODBYWA SIĘ POD HONOROWYM PATRONATEM
WOJEWODY ŁÓDZKIEGO PANI JOLANTY CHEŁMIŃSKIEJ
MARSZAŁKA WOJEWÓDZTWA ŁÓDZKIEGO PANA WITOLDA STĘPNIA
oraz
PREZYDENTA MIASTA ŁODZI PANI HANNY ZDANOWSKIEJ

20 października 2012 r. (sobota) godz. 10.00
Sala Obrad Urzędu Miasta Łodzi,
ul. Piotrkowska 104

WORLD STROKE DAY
SAFE
FUNDACJA UDARU MÓZGU
PTN

PROGRAM

OTWARCIE
10.00-10.10

DR N. MED. W. CHUDZIK
Przewodniczący Oddziału Regionu Łódzkiego Polskiego Towarzystwa Neurologicznego

DR N. MED. WŁODZIMIERZ DŁUŻYŃSKI
Prezes Zarządu Fundacji Udaru Mózgu

PROF. DR HAB. N. MED. ANDRZEJ KLIMEK
Konsultant Wojewódzki ds. Neurologii Województwa Łódzkiego

DR N. MED. RADOSŁAW KRĘCKI
Sekretarz Oddziału Łódzkiego Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego

DR N. MED. ALEKSANDER NIEWODNICZY
Przewodniczący Rady Fundacji Udaru Mózgu

Sesja I
10.10-11.25

Przewodniczą: dr n. med. Wiesław Chudzik, dr n. med. Radosław Kręcki

1. „UDAR MÓZGU - OSTATNIE DZIESIĘCIOLECIE"
prof. dr hab. n. med. Anna Członkowska – *Kierownik II Kliniki Neurologii IPiN w Warszawie, Przewodnicząca Sekcji Chorób Naczyniowych Mózgu PTN, Przewodnicząca Rady Naukowej Fundacji Udaru Mózgu* /30 min./

2. „TROMBOLIZA W UDARACH MÓZGU, W ŁODZI I WOJEWÓDZTWIE ŁÓDZKIM"
prof. dr hab. n. med. Andrzej Klimek – *Konsultant Wojewódzki ds. Neurologii Województwa Łódzkiego, Kierownik Kliniki Neurologii i Epileptologii UM w Łodzi* /20 min./

3. „MIGOTANIE PRZEDSIONKÓW – PUNKT WIDZENIA NEUROLOGA"
dr hab. n. med. Jacek Rożniecki – *Klinika Neurologii UM w Łodzi* /25 min./

Przerwa – 20 min.

SESJA II
11.45-13.25

Przewodniczą: prof. dr hab. n. med. Andrzej Klimek, dr n. med. Włodzimierz Dłużyński

4. „KARDIOLOGIA INTERWENCYJNA W PREWENCJI UDARU MÓZGU"
prof. dr hab. n. med. Jarosław Kasprzak, dr n. med. Radosław Kręcki – *Klinika Kardiologii UM w Łodzi* /25 min./

5. „KRWOTOK PODPAJĘCZYNÓWKOWY"
dr hab. n. med. Adam Kobayashi – *II Klinika Neurologii IPiN w Warszawie* /25 min./

6. „ZABURZENIA POZAPIRAMIDOWE PO UDARZE MÓZGU"
prof. dr hab. n. med. Grzegorz Opala – *Kierownik Kliniki Neurologii Wieku Podeszłego ŚUM w Katowicach* /25 min./

7. „ZABURZENIA POZNAWCZE PO UDARZE MÓZGU"
prof. dr hab. n. med. Joanna Seniów – *Kierownik Pracowni Neuropsychologii Klinicznej II Kliniki Neurologii IPiN w Warszawie* /25 min./

Przerwa – 30 min

SESJA III
14.05-15.15

Przewodniczą: dr hab. med. Jacek Rożniecki, dr n. med. Bożena Adamkiewicz

8. „KONTROWERSJE PIERWOTNEJ I WTÓRNEJ PROFILAKTYKI UDARU"
prof. dr hab. n. med. Andrzej Szczudlik – *Kierownik Kliniki Neurologii Collegium Medicum UJ w Krakowie, Redaktor Naczelny Neurologii i Neurochirurgii Polskiej* /25 min./

9. „FARMAKOGENETYKA UDARU MÓZGU – CZY GENY DETERMINUJĄ ODPOWIEDŹ NA LECZENIE UDARU MÓZGU?"
prof. dr hab. n. med. Agnieszka Słowik – *Ordynator Oddziału Udarowego Kliniki Neurologii Collegium Medicum UJ w Krakowie i Kierownik Zakładu Neurogenetyki Katedry Neurologii UJ CM* /25 min./

10. „PERSPEKTYWY ODTWARZANIA FUNKCJI RUCHOWYCH PO UDARZE MÓZGU"
dr n. kult. fiz. Maciej Krawczyk – *II Klinika Neurologii IPiN w Warszawie* /20 min./

Przerwa – 15 min.

SESJA IV
15.30-16.00

Przewodniczą: dr n. med. Wiesław Chudzik, dr n. med. Włodzimierz Dłużyński, prof. dr hab. n. med. Andrzej Klimek, dr n. med. Aleksander Niewodniczy, dr n. med. Radosław Kręcki, dr hab. n. med. Jacek Rożniecki, mgr reh. Adam Siger

11. „FUNDACJA UDARU MÓZGU PO 3. LATACH DZIAŁALNOŚCI"
dr n. med. Włodzimierz Dłużyński, Mgr Adam Siger /15 min/

12. „ŁÓDZKA INICJATYWA UDAROWA"
mgr Adam Siger, dr n. med. Aleksander Niewodniczy /10 min./

13. „NADAL AKTUALNE PYTANIA – „CO NALEŻY I CO MOŻNA POPRAWIĆ W ORGANIZACJI OPIEKI NAD CHORYMI Z UDARAMI MÓZGU W ŁODZI I W WOJEWÓDZTWIE ŁÓDZKIM I JAK SIĘ TO MA DO *„II DEKLARACJI HELSINGBORGSKIEJ"* ORAZ DO *„NARODOWEGO PROGRAMU ZDROWIA NA LATA 2007-2015*?"

Dyskusja na temat organizacji opieki nad udarami w Łodzi i Województwie Łódzkim.

PO KONFERENCJI ZAPRASZAMY NA
KONCERT CHARYTATYWNY FUNDACJI UDARU MÓZGU
W WYKONANIU ZESPOŁU TEATRU MUZYCZNEGO W ŁODZI

PT. „POWRÓĆMY JAK ZA DAWNYCH LAT"

Teatr Muzyczny w Łodzi ul. Północna 47/51, godz. 18.00

Dochód z koncertu zostanie przeznaczony na bezpośrednią pomoc osobom po udarze mózgu oraz ich rodzinom i opiekunom.

BILETY DO NABYCIA W KASACH TEATRU MUZYCZNEGO

W DNIU 29 PAŹDZIERNIKA 2012 ROKU BĘDZIEMY OBCHODZIĆ KOLEJNY, USTANOWIONY PRZEZ „WORLD STROKE ORGANIZATION", ŚWIATOWY DZIEŃ UDARU MÓZGU.

Dzień ten odbywa się nadal po hasłem **„1 na 6"**, co oznacza, iż „jeden na sześciu" mieszkańców Ziemi będzie miał udar mózgu. Dzień ten ma uświadomić powszechność zagrożenia tak częstą i poważną chorobą i jednocześnie przypominać o konieczności podejmowania skutecznych działań informacyjnych, organizacyjnych, profilaktycznych, medycznych i społecznych.

Udar mózgu stanowi trzecią co do częstości, po chorobach serca i nowotworach, przyczynę zgonów oraz najczęstszą przyczynę trwałej niesprawności u osób powyżej 40 roku życia. W Polsce rejestruje się rocznie ponad 60 000 nowych zachorowań. Jest to niezwykle poważny problem organizacyjny i ekonomiczny, zarówno dla systemu ochrony zdrowia, jak i dla każdego dotkniętego udarem chorego i jego rodziny.

Również najczęstszą przyczynę zgonów mieszkańców Województwa Łódzkiego są choroby układu krążenia, (46,6% ogólnej liczby zgonów). Najwięcej zgonów w regionie spowodowanych w roku 2008 **było udarami mózgu** (26,5%), zaś zgony z powodu zawałów serca stanowiły 21,3% wszystkich zgonów.

W ostatnich latach u części chorych z udarami mózgu pojawiła się możliwość wczesnej interwencji farmakologicznej, pozwalająca nawet na całkowite cofnięcie się objawów choroby. Jest to tzw. tromboliza, w Polsce dostępna od 9 lat. Niestety mimo, iż jest ona finansowana przez NFZ, w Łodzi i w Województwie Łódzkim, w porównaniu z innymi regionami kraju, wykonuje się ją nadal stosunkowo rzadko. Wynika to z szeregu przyczyn, głównie organizacyjnych. Istnieje również deficyt łóżek rehabilitacyjnych i opieki ambulatoryjnej dla wczesnej rehabilitacji poudarowej w tym również rehabilitacji mowy.

Dzisiejsze spotkanie ma zgromadzić wszystkich zainteresowanych problematyką udarową tj. lekarzy, fizjoterapeutów, organizatorów i administratorów ochrony zdrowia. Będzie ono miało na celu uaktualnienie współczesnej wiedzy o chorobach naczyniowych mózgu, strategii postępowania w pierwszym okresie choroby, wczesnej rehabilitacji a także o konieczności działań profilaktycznych.

Głównym celem Forum będzie próba oceny obecnego system opieki zdrowotnej nad chorymi z udarem i po udarze mózgu w województwie łódzkim zwłaszcza w kontekście Narodowego Programu Zdrowia na lata 2007-2015 i II Deklaracji Helsingborgskiej. Nadal konieczna jest naszym regionie poprawa modelu postępowania w „świeżym" udarze mózgu, podjęcie ukierunkowanych badań epidemiologicznych, jak również podjęcie działań poprawiających sytuację osób po udarze mózgu, ich rodzin i opiekunów.

Fundacja Udaru Mózgu przedstawia jednocześnie swój projekt w tym zakresie pod nazwą „Łódzka Inicjatywa Udarowa" zapraszając wszystkich do wspólnych działań medycznych i społecznych związanych z pomocą medyczną i organizacyjną dla chorych po udarze mózgu.