



سرپرست گروه بیماریها : هدف از برنامه NCD و ادغام آن در نظام شبکه کاهش هزینه های درمان بیماران مبتلا به امراض غیر واگیر با تشخیص به موقع است .

خانم دکتر اسدیان طی مصاحبه ای با روابط عمومی معاونت بهداشتی ، به تشریح برنامه ها و اهداف ادغام برنامه بیماریهای غیر واگیر در نظام شبکه پرداخت .

خانم دکتر اسدیان طی مصاحبه ای با روابط عمومی معاونت بهداشتی ، به تشریح برنامه ها و اهداف ادغام برنامه بیماریهای غیر واگیر در نظام شبکه پرداخت .

خانم دکتر اسدیان به عنوان اولین سوال لطفا بفرمایید NCD چیست و چه اهمیتی دارد؟

NCD مخفف عبارت Noncommunicable diseases به معنی بیماریهای غیر واگیر می باشد. در حال حاضر ۴۵٪ از بار بیماریها در سراسر جهان ناشی از بیماریهای غیر واگیر می باشد و ۴۴٪ از تمام مرگهای ناشی از بیماریهای غیرواگیر در سنین کمتر از ۷۰ سال رخ می دهد که بیش از ۸۰٪ از این مرگها در کشورهای در حال توسعه اتفاق می افتد. افزایش شیوع بیماریهای غیرواگیر و ماهیت مزمن ، پیشرونده و ناتوان کننده آنها باعث بوجود آمدن مشکلات عدیده ای میشوند.

همچنین بدلیل هزینه های درمانی طولانی که دارند بیماریهای غیرواگیر می توانند منجر به هزینه های کمرشکن سلامت و فقر شوند و یکی از مهمترین موانع توسعه کشورها محسوب میشود. چهار بیماری دیابت ، فشارخون بالا ، سرطانها و بیماریهای مزمن تنفسی به همراه چهار عامل خطر کم تحرکی ، تغذیه ناسالم ، مصرف الکل و دخانیات مهمترین علل مرگ و میر ناشی از بیماریهای غیرواگیر هستند که احتمال مرگ ناشی از این بیماریها را افزایش میدهند. به همین دلیل سازمان جهانی بهداشت کنترل این بیماریها و عوامل زمینه ساز آنها را به عنوان هدف اصلی برای کاهش ۲۵٪ مرگ و میر ناشی از بیماریهای غیرواگیر تا سال ۲۰۲۵ تعیین کرده است.

در حال حاضر وضعیت ایران از لحاظ ابتلا مردم به بیماریهای غیر واگیر چگونه است ؟

در ایران ۷۶٪ از بار بیماریها مربوط به بیماریهای غیرواگیر می باشد. که از این ۷۶ درصد : ۴۶٪ مربوط به بیماریهای قلبی عروقی ، ۱۳٪ مربوط به سرطانها ، ۴٪ مربوط به بیماریهای تنفسی ، ۲٪ مربوط به دیابت و ۱۱٪ مربوط به سایر بیماریهای غیرواگیر میباشد. از نظر تحلیل عوامل خطر مرتبط با NCD در ایران :

- رژیم غذایی ناسالم (مصرف کمتر از ۵ سهم میوه و سبزیجات روزانه) = ۸۸٪
- چاقی و اضافه وزن (BMI بالای ۲۵) = ۴۸٪
- تحرک بدنی ناکافی = ۴۰٪
- کلسترول خون بالای ۲۰۰ mg/dl = ۲۸٪
- فشارخون ۹۰/۱۴۰ و بالاتر = ۱۹٪
- قندخون غیرطبیعی = ۱۳٪
- مصرف روزانه سیگار = ۹/۱۰٪

علیرغم اقدامات انجام گرفته در کشور در سالهای گذشته از جمله آموزش همگانی ، و ادغام بیماریهای دیابت و فشارخون در نظام شبکه ، متأسفانه کماکان شاهد افزایش روز افزون این بیماریها در کشورمان بودیم. با این حال حاضر ایران از نظر اجرای اقدامات مربوط به کنترل بیماریهای غیرواگیر در دنیا در رتبه دوم قرار دارد.

چرا NCD در نظام شبکه ادغام شد و مفهوم این اقدام چیست؟

«بایدکاری بکنیم که بیماروخانواده اش جزرنج بیماری رنج دیگری نداشته باشند» این فرموده مقام معظم رهبری، سرآغاز برنامه ریزی برای اجرای طرح تحول سلامت بود؛ این طرح بر اساس سیاستهای کلی سلامت ابلاغی مقام معظم رهبری، اهداف سلامت در چشم انداز ۱۴۰۴ جمهوری اسلامی ایران، سیاستهای کلان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در دولت تدبیر و امید و اولویتهای سازمان جهانی بهداشت در زمینه کنترل بیماریهای واگیردار و غیر واگیر، تدوین شد.

از جمله آنها :

- کاهش ۲۵ درصد مرگ و میر ناشی از بیماریهای غیرواگیر
- کاهش نسبی در نرخ مرگ و میر ناشی از تصادفات جاده ای بمیزان ۲۰ درصد
- کاهش ۱۰ درصدی در میزان مرگ و میر ناشی از مصرف مواد مخدر
- به حد صفر رساندن میزان اسیدهای چرب ترانس در روغنهای خوراکی و مواد غذایی
- دسترسی به داروهای ضروری و فناوریهای پایه مقرون به صرفه در درمان بیماریهای غیرواگیر ۱۰۰ درصد
- دریافت خدمات دارو درمانی و مشاوره برای جلوگیری از حمله قلبی و سکته مغزی حداقل ۷۰ درصد
- جلوگیری از افزایش بیشتر چاقی و دیابت
- کاهش شیوع فشارخون بالا ۲۵ درصد
- کاهش شیوع استعمال دخانیات ۲۰ درصد
- کاهش میزان مصرف نمک سدیم ۳۰ درصد
- کاهش مضرات استفاده از الکل ۱۰ درصد
- کاهش میزان شیوع فعالیت بدنی کم ۲۰ درصد

حوزه بهداشت که پیش از این تا حد زیادی بر خدمات بیماریهای واگیردار و مراقبتهای بهداشتی در نظر گرفته شده برای گروه سنی مادر و کودک متمرکز بود، سعی دارد علاوه بر خدمات موجود، به عوامل خطر، بیماریهای غیرواگیر و آسیبهای اجتماعی نیز بپردازد . لذا با توجه به اهمیت توجه به موضوعات مرتبط با کنترل عوامل خطر بیماریهای غیرواگیر ، خطرسنجی حوادث قلبی عروقی و پیشگیری از سرطانها خصوصا سرطانهای زنان ، در جهت دسترسی ۹۰٪ مردم به خدمات ، سنسج خطر ۹۰٪ افراد واجد شرایط و مراقبت ۹۰٪ آنان ، لازم است خدمات بصورت کمی تا محیطی ترین سطوح ارائه خدمت انجام گیرد.

لطفا اقدامات صورت گرفته در حوزه بهداشت برای کاهش بار بیماریهای غیر واگیر در شهرستان مراغه را توضیح دهید؟

با توجه به اجرای برنامه ملی ایران با محوریت کنترل ۴ بیماری عمده غیرواگیر (قلبی عروقی ، دیابت ، سرطان های کولورکتال ، برست ، و سرویکس و بیماریهای تنفسی و همچنین کاهش عوامل خطر چهارگانه دخانیات ، تحرک ناکافی ، تغذیه نامناسب و الکل) بصورت پایلوت از اسفند ماه سال ۹۴ در شهرستان مراغه ، تا پایان مهر ماه سال جاری ۵۲/۴۵٪ از کل جمعیت هدف بالای ۴۰ سال مورد ارزیابی و معاینه قرار گرفتند.

از کل جمعیت مورد ارزیابی شده بالای ۲۰ سال (۲۶۸۲۰ نفر) تا پایان مهر ماه :

- درصد موارد ابتلا به دیابت : ۹۱/۹٪ میباشد که ۲/۱۸٪ آن در طول برنامه شناسایی شده است
- درصد موارد ابتلا به فشارخون بالا : ۴۴/۲۶٪ می باشد که ۲۶/۱۲٪ آن در طول برنامه شناسایی شده است.
- درصد افراد با خطر قلبی عروقی ۲۰٪ و بالاتر که داروی استاتین مصرف میکنند : ۹۹٪
- درصد افراد دیابتیک که داروی استاتین مصرف میکنند ک ۴/۴۴٪
- درصد بیماران فشارخون با سکنه مغزی و قلبی که داروی آسپرین مصرف میکنند : ۵/۹۲٪
- درصد ارزیابی سرطان کولورکتال از جمعیت ۵۰ تا ۷۰ سال : ۴/۴۶٪
- تعداد بیمار جدید شناسایی شده سرطان روده در طول برنامه : یک مورد
- درصد ارزیابی سرطان سینه از جمعیت ۳۰ تا ۷۰ سال : ۱۲/۳۳٪
- تعداد سرطان سینه تشخیص داده شده در طول برنامه : ۲ نفر

در حال حاضر برنامه ارزیابی و مراقبت برای جمعیت بالای ۳۰ سال در دستور کار معاونت محترم بهداشتی دانشکده می باشد که بدین منظور پایشها و نظارت بر اجرای برنامه توسط کارشناسان گروه مبارزه با بیماریها صورت میگیرد.

در حال حاضر شهرستان مراغه از لحاظ ابتلا به بیماریهای غیر واگیر در چه وضعیتی قرار دارد ؟

با توجه به شیوع بالای بیماریهای غیرواگیر که ۷۶ درصد بار بیماریها را به خود در کشور اختصاص داده است. در شهرستان مراغه نیز درصد شیوع این بیماریها با توجه به آمارهای موجود و غربالگریهای انجام یافته رو به افزایش است به طوری که از کل جمعیت تحت پوشش ، حدود ۰۷/۸ درصد افراد مبتلا به بیماری فشارخون بالا بوده و ۵/۰۷ درصد از افراد بالای ۳۰ سال ، مبتلا به دیابت می باشند.

لینک مطلب در سایت : <http://mrgums.ac.ir/?MID=21&Type=News&id=763>