

۱/۰۰۰/۰۰۰

مدیرکل دفتر سلامت جمعیت، خانواده و مدارس وزارت بهداشت از تشکیل پرونده الکترونیک سلامت برای دانش‌آموزان و ارجاع ۱۳درصد دانش‌آموزان به متخصص در سال گذشته خبر داد.
محمداسماعیل مطلق گفت: «هر سال با همکاری وزارت آموزش و پرورش تمام دانش‌آموزان آماده ورود به مدرسه معاینه جسمی، روحی، چشم، گوش و معاینه آمادگی ذهنی و اسکلتی و عضلانی می‌شوند. امسال نیز بالغ بر یک‌میلیون نفر مورد معاینه قرار خواهند گرفت که نتایج این معاینات وارد پرونده الکترونیک آنها خواهد شد و در آبان‌ماه گزارش این معاینات برای ارائه، تکمیل می‌شوند.»
مطلق اعلام کرد: «درسال تحصیلی جدید همه دانش‌آموزان در بدو ورود به مدرسه دارای پرونده الکترونیک سلامت می‌شوند و سه لوح فشرده از آن در اختیار خانواده‌ها، مدارس و مراکز بهداشتی قرار می‌گیرد.»

۶۰۰/۰۰۰

عضو هیات مدیره انجمن آژایمر ایران از وجود ۶۰۰ هزار بیمار مبتلا به آلزایمر و دمانس در کشور خبر داد.
غلامرضا حاجتی درباره افزایش آمار ابتلا به این بیماری در کشور هشدار داد و گفت: «این رقم در ۲۰سال آینده دو برابر خواهد شد زیرا جامعه ما هنوز نسبتا جوان است، اما با توجه به افزایش سن افراد و کاهش نرخ زاد و ولد تا چند سال آینده با چالشی در این زمینه روبه‌رو خواهیم بود.»
غلامرضا حاجتی با اشاره به اجرای فاز اول طرح غربالگری سندرم دمانس در کشور اظهار داشت: «در این طرح نیاز به سنجشی داریم که باید بومی کشور باشد. به همین دلیل باید ابزارهای تشخیص دمانس را استاندارد کنیم و معایب آن را برطرف کنیم. البته پزشکان نیز باید براساس یک معیار هماهنگ شوند. از این‌رو بعد از فراهم شدن این امکان، طرح غربالگری سندرم دمانس آغاز خواهد شد.»

اینستا نظر



s: abbas.alavi:
خدانود به همه مریض‌ها شفا یابد. تشکر از شما وزیر محترم و دلسوز که همه جا بر بالین مریض‌ها حاضر هستید.
یه فکری جهت ارتقای پوشش بیمه‌های تکمیلی درمان فرهنگیان هم بکنید، متأسفانه نصف هزینه هایی که از ما معلمان می‌گیرند، خدمات نمی‌دهند.

ali. shooshтары
آقای دکتر تورو خدا فکری به حال آموزش پزشکی در شهری کوچیک بکنید...وضع خیلی بد.مخصوصا در شاهرود.

Miladkamalfarahani:
دست مریزاد جناب شیخ وزیر الدوله الروحانی. ای کاش شما ایران رو فقط تهران و سایر کالتشهرها نمی‌دیدید. باور بفرمائید از اون بودجه می‌شه استفاده صحیح هم کرد.اون پیرزنی که تو بیابان‌های مرکز کشور یا کوهستان‌های حاشیه کشور زندگی می‌کنه هم سهمی از اون بودجه داره.

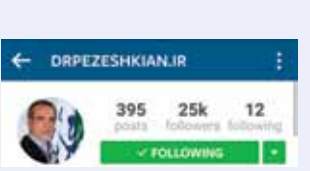
hamid.ghasmi:
آقای وزیر گفته بودید تلاش دارید اورژانس ۱۱۵ رو سازمان کنید خواش می‌کنم برای ارائه خدمات بهتر به مردم اینکار رو کنید.

m.fotoohi:
آقای وزیر میدونی حرص آدم کجادرمیاد!اول شرایطسنی میزاین برای دستپاری، ظرفیتا رو اضافه می‌گذاری، دانشجو هممان رو اون بلا سرشون می‌آوری، دستپاری هم میدین به دانشگاه آزاد، برای تخصص منطقه محروم و معدل هم توی سهمیه تاثیر میدین، آقا باید منتظر بیشتر از اینا به باشم گویند.

Moeinmojan:
سلام آقای دکتر هاشمی یک فکری هم به حال پزشکان شاغل دربخش بهداشت کنید چرا این همه تفاوت درآمد بین پزشکان بهداشت ودرمان هست. reza_۹۲:
سلام آقای دکتر نور هاشمی. لطفایه فکری برای استخدام نیروهای قراردادی با سابقه بیش از ده سال بکنین واقعا داره در حق ما ظلم می‌شه.

adnan_torfi:
دکتر جان چرا داروی ویمیزیم رو برای بیماران صعب‌العلاج ام پی اس چهار تامین نمی‌کنید.جنابعالی چشم پزشک هستید و می‌دونید اگه بیماران ام پی اسی داروی ویمیزیم نگیرند کور می‌شوند بقیه عوارض رو شما بیشتر در جریانبد پس خواهش می‌کنم دارووشن تامین بشه باور کنید تا صبح از تنگی نفس خواب ندارند و فقط دارند عذاب می‌کشند.

zeynab.foroughi:
آقای دکتر یه فکری هم به حال دانشجویهای پرتلاش مدیریت خدمات بهداشتی درمانی بکنید....چرا رشته ما مجوز استخدام نداره.



arash۰۰۰۹۸۷:
طرح تحول سلامت به زودی باعث افزایش بیشتر پدیده زیر میزی میشود. جناب دکتر لطفاً وزیر بهداشت را استیضاح کنید.

saleh.tayebnia:
انتقادات آقای دکتر پزشکیان به عملکرد وزارت بهداشت را یک‌ساله برخی از نخبگان کشور حتی مدافعان دولت میگویند ولی متأسفانه گوش شنوایی وجود ندارد.

amirreza۶۰۹:
کاملا درست. تاکید بیش از حد بر درمان و بیخیالی به مقوله بهداشت نتیجه‌ای جز پیش بینی دکتر پزشکیان نخواهد داشت.

Pourgholy:
دروود بر شما آقای دکتر

لطفاً مطالبات قشر زحمتکش آزمایشگاهی را پیگیری کنید.

mojtaba_movahedi:
جناب آقای پزشکیان به‌عنوان یک نماینده جامعه پزشکی لطفاً به درد ما جامعه آزمایشگاهی هم توجه داشته باشید.مشکلات ماروهم درنظر بگیرید.



«مواجهه با بلایای طبیعی» در گفتگو با کارشناسان

در مقابل بحران‌ها آمادگی مطلوب نداریم



از ظرفیت‌همه کارگروه‌ها استفاده‌شود.
مثلاوقتی در کارگروه آموزش همگانی، صدا و سیماعضواست، یعنی بایداز حداکثرظرفیت‌رسانه استفاده‌شود،ولی متأسفانه رویکردرسانه‌بیشتر اقتصادی‌است ووقتی می‌گوییم فلان پیام آموزشی‌را پخش کنید می‌گویند که هزینه دارد. بنده اعتقاد دارم که آموزش همگانی یک کار ملی است و همه سازمان‌ها و دستگاه‌ها باید درگیر این موضوع شوند. یکی از اعضای این کارگروه آموزش و پرورش است که باید مدارس و امکانات را در اختیار ما قرار دهد تا آموزش‌ها را باید درگیر این موضوع شوند. یکی از اعضای این کارگروه آموزش و پرورش است که باید مدارس و امکانات را در اختیار ما قرار دهد تا آموزش‌ها را دانشجویمان در تمام آموزش‌های همگانی مدنظر ما هستند. چون یادگیرندگان و توزیع‌گران خوبی محسوب می‌شوند.»
وی بر این موضوع تاکید کرد که در آموزش همگانی افراد در ابتدا باید نسبت به موضوع حساس باشند.حساس‌سازی‌باعث می‌شود، بوری در ذهن افراد شکل گیرد که این مساله مهم است و ضرورت دارد که با موضوع آشنا شود. بعد از این مرحله، کاری که باید انجام شوند، این است که در خصوص مخاطرات، شناختی در باورهای مردم شکل گیرد. مدرس امداد و نجات موسسه آموزشی هلال ایران ادامه می‌دهد: «انتظار و هدف کلی‌مااین است که آموزش‌در افراد تغییر رفتار ایجاد کند. برخلاف آن چیزی که ما فکر می‌کنیم این اقدام بسیار سخت است، طی کردن این مراحل از زمانی که حساس‌سازی را شروع می‌کنیم تا زمانی که به تغییر رفتار دست یابیم، به راحتی اتفاق نمی‌افتد. به خصوص در جوامعی که ممکن است سطح سواد و آگاهی پایین باشد و افراد باورهایی داشته باشند که مرگ تقدیر آنها است، قطعاً به هیچ نکته ایمنی باور نخواهند داشت. متأسفانه تقدیرگرایی در رفتار برخی افراد وجود دارد.»

با وجود تمام این شرایط، سوالی که در ذهن هر کسی ایجاد می‌شود، این است که چرا تاکنون اقدامی برای کاهش حوادث غیر مترقبه در کشورمان آتظور که باید انجام نشده است و هر روز شاهد قربانیانی هستیم که بر اثر ناآگاهی جان خود را از دست می‌دهند؟
حال اگر امکانات را در نظر نگیریم، آیا افرادی که تاکنون جان خود را از دست داده‌اند با آموزش می‌توانستند از این حادثه جان سالم به بر برند؟

براساس مطالعاتی که در کشور ماصورت گرفته است آگاهی مردم در اقبالار مختلف در خصوص نحوه برخورد با حوادث غیر مترقبه بسیار پایین است. از زمانی که به یاد داریم گفته‌اند که در تهران زلزله خواهد آمد، ولی با این وجود آگاهی مردم شهر تهران در اقبالار مختلف اجتماعی و حتی اساتید دانشگاه، دبیران آموزش و پرورش و مهندسن اجرایی در برخورد با حوادث بسیار کم است. در حالی که با آموزش می‌توان از بسیاری از این حوادث جلوگیری کرد.» این موضوع صحبتی بود که مهربا شریفی سده، مدرس امداد و نجات موسسه آموزشی هلال ایران در گفتگو با سید به آن اشاره کرد.

وی معتقد است که افراد در جامعه امروزدر ریشه‌های مختلفی تخصص دارند، ولی با این حال ممکن است که حتی برخی از مسائل ساده را ندانند. در برخورد با سوانح ، حوادث و بحران‌ها آموزش ضروری‌است و آمادگی یک‌رکن اساسی محسوب می‌شود.آموزش همگانی یکی از مهم‌ترین مولفه‌های آموزش است که عموم مردم باید نسبت به مخاطراتی که آنها را تهدید می‌کند آموزش ببینند.

آرزویی که به واقعیت تبدیل نشد

مهربا شریفی در ادامه‌از عملکرد سازمان مدیریت بحران ابراز نارضایتی کرد و در این زمینه توضیح داد: «آرزوی ما این بود که بعد از تشکیل سازمان مدیریت بحران هماهنگی سازمان‌ها را شاهد باشیم. در این سازمان چندین وزارتخانه و سازمان عضو هستند و کارها به صورت کارگروهی است. کارگروه به این معناست که کسی که مسئول آن می‌شود هماهنگی لازم را انجام داده و از امکانات و ظرفیت‌های سایر اعضا استفاده کند، ولی متأسفانه این اتفاق نیفتاد. اینکه هلال احمر مسئول کارگروه است به این معنا نیست که از ابتدا تا انتهای کار برعهده این سازمان است، بلکه به این معناست که ما برنامریزی کنیم و

پیشگیری، کشور ژاپن است. اکثر نقاط این کشور بر روی کمربند زلزله قرار دارد. ژاپنی‌ها در بخش آموزش و پیشگیری اقدامات خوبی انجام داده‌اند. به طوری که بر مشکل تمرکز شدند، راه‌های علمی برای آن ارائه دادند و در نهایت مشکلمان را حل کردند. در جوامع ژاپنی اکثر افراد آموزش دیدند. البته این اقدام را تنها دولت انجام نداده است، بلکه سازمان‌های مردم نهاد نیز به دولت کمک کردند. جامعه محور کردن مدیریت بحران یک رویکرد غالب در دنیا است.از آنجایی که کشور ما نیز در حوادثی از جمله زلزله با ژاپن مشابه است و بیش از صد شهر بزرگ و کوچک در کمربند زلزله قرار دارد و در کل حادثه خیز است، یکی از درس‌هایی که ما می‌توانیم از کشور ژاپن بگیریم استفاده از الگوی آن کشور است، به نحوی که خردمان الگوی ملی در این زمینه طراحی کنیم. هدف ما در آموزش همگانی این است که به جامعه آماده دست یابیم. جامعه آماده یعنی اینکه مخاطرات اطراف خود را به خوبی بشناسیم و روش‌های مقابله با آن را بدانیم. جامعه آماده یعنی اینکه اقدام خطرناکی انجام نمی‌دهد. یکی از کارهایی که ما باید انجام دهیم این است که مدیریت بحران را مردمی کنیم و آموزش عمومی را جدی بگیریم. مردمی کردن یعنی اینکه دولت تسهیلاتی را فراهم کند که این اقدامات بر عهده سازمان‌های مردم نهاد باشد. متأسفانه در حال حاضر مشارکت سازمان‌های مردم نهاد در مدیریت بحران بسیار کم است. در حالی که در

جامعه ما میل به فعالیت اجتماعی زیاد است و پیش درشلی اتفاق افتاد، تنها ۱۱ نفر کشته و مصدوم می‌کنند. می‌توان با تشویق مردم و ارائه تسهیلات این انجمن‌ها را در حوزه مدیریت بحران قوی کرد.جمعیت هلال احمر به عنوان یک سازمان عمومی و بین‌المللی می‌تواند با سازمان‌های مردم نهاد ارتباط خوبی برقرار کند. بنده اعتقاد دارم که ما می‌توان از تجربیات سازمان‌های مردم نهاد با هويت مشخص استفاده کرد.» وی ادامه می‌دهد: «مشکلی که در جامعه جدید در خصوص ارائه آموزش وجود دارد این است که افراد اصلا وقت ندارند و گرفتارند. البته تهیه محتوای آموزشی برای این افراد و گروه‌های مختلف اجتماعی یکی از مشکلاتی است که با آن روبرو هستیم.»

جامعه ما میل به فعالیت اجتماعی زیاد است و پیش درشلی اتفاق افتاد، تنها ۱۱ نفر کشته و مصدوم می‌کنند. اگر چنین زلزله‌ای حتی با ۷ ریشتر در تهران اتفاق بیفتد، به دلیل ساختمان‌های ناپیمنی که وجود دارد، چند صد هزار نفر جان خود را از دست خواهند داد. حتی ساختمانی که تازه پروانه ساخت برای آن صادر شده و پایان کار دریافت می‌کند در مقابل زلزله حداقل ۶ ریشتری هم مقاوم نیست. جایی باید از این اشتباهات مهلک و مرگبار جلوگیری شود. بنده در زمینه آموزش به مردم در زمانی که زلزله و یا حادثه دیگری اتفاق می‌افتد چندان اثر و نتیجه‌ای را قائل نیستم. بهتر است در این حوزه به مردم آموزش دهیم که در برخورد با مصدومین چگونه باید رفتار کنند. در زمان زلزله و دیگر حوادث برخی افراد به دلیل رسیدگی نادرست و بی‌اطلاعی باعث آسیب بیشتر به فرد و حتی مرگ او می‌شوند. در واقع آموزش در این زمینه‌ها اثر بخش است ولی متأسفانه در این زمینه اقدامی انجام نشده است.» رئیس شورای راهبری انجمن جامعه ایمن کشور اصطلاح بلایای طبیعی را کاملا اشتباه دانست و توضیح داد: «بلایای طبیعی در همه جا وجود دارد، ولی سوال اینجاست که چرا ما ساختمان و بیمارستان تا این می‌سازیم که در زمان حادثه به راحتی فرو می‌ریزد. پیشگیری و تمرکز در این قسمت باید صورت گیرد. تاکید بنده بر این است که به جای آموزش عمومی به مردم، اولویت را به دست‌اندرکاران رسیدگی به مصدومین اختصاص دهیم. آیا پزشکان و پرستاران از رفتار صحیح با مصدومان اطلاع کافی دارند؟ این مسائل همیشه جزء چالش‌هایی بوده که در جلسات مطرح می‌شود که جای کار بسیاری دارد. همچنین ما باید آموزش‌ها را به سمتی ببریم که چگونه ساختمان ایمن بسازیم و به مردم این آگاهی را بدهیم که زمانی که می‌خواهند ساختمانی را انتخاب کنند، چه چیزهایی را باید مطالعه کنند.»

باید کشور را به مدرسه آموزش در سوانح تبدیل کنیم
شریفی بر این موضوع نیز تاکید کرد: «در بسیاری از کشورها چیزی که به آن توجه می‌شود، این است که مخاطرات شایع در آن منطقه را شناسایی می‌کنند. حتی در این زمینه می‌توان روستایی و منقله‌ای عمل کرد تا مردم مخاطراتی که با آن روبرو هستند را بشناسند. پیام های ایمنی، هشدار و آگاهی بخشی از طریق رسانه‌های مختلف از جمله صدا و سیما می‌تواند به مردم منتقل شود. بهترین کاری که رسانه های جمعی باید انجام دهند حساس سازی است. کشورهایی که در این زمینه خیلی کار کرده‌اند، از جمله ژاپن همه اعتقاد دارند که این اقدامات کافی نیست. این در حالی است که در کشور ما آگاهی و آمادگی عمومی در خصوص مخاطرات در کشور بسیار پایین است. البته ممکن است در بخش‌هایی شدت و ضعف داشته باشد، ولی در کل ما به آن آمادگی مطلوب نرسیده‌ایم. در واقع در آموزش همگانی، کشور را باید به مدرسه آموزش در سوانح تبدیل کنیم. این اقدام بسیار سخت است و به اعتبارات، مربیان و مدرسان زیادی نیاز دارد و از همه مهمتر باید از ظرفیت تمام رسانه‌ها استفاده کنیم.»

مدرس امداد و نجات موسسه آموزشی هلال ایران می‌گوید: «یکی از تجربیات موفق در بحث آموزش همگانی، صدا و سیماعضواست، یعنی باید از حداکثر ظرفیت رسانه استفاده‌شود، ولی متأسفانه رویکرد رسانه‌بیشتر اقتصادی‌است ووقتی می‌گوییم فلان پیام آموزشی‌را پخش کنید می‌گویند که هزینه دارد. بنده اعتقاد دارم که آموزش همگانی یک کار ملی است و همه سازمان‌ها و دستگاه‌ها باید درگیر این موضوع شوند. یکی از اعضای این کارگروه آموزش و پرورش است که باید مدارس و امکانات را در اختیار ما قرار دهد تا آموزش‌ها را دانشجویمان در تمام آموزش‌های همگانی مدنظر ما هستند. چون یادگیرندگان و توزیع‌گران خوبی محسوب می‌شوند.»
وی بر این موضوع تاکید کرد که در آموزش همگانی افراد در ابتدا باید نسبت به موضوع حساس باشند.حساس‌سازی‌باعث می‌شود، بوری در ذهن افراد شکل گیرد که این مساله مهم است و ضرورت دارد که با موضوع آشنا شود. بعد از این مرحله، کاری که باید انجام شوند، این است که در خصوص مخاطرات، شناختی در باورهای مردم شکل گیرد. مدرس امداد و نجات موسسه آموزشی هلال ایران ادامه می‌دهد: «انتظار و هدف کلی‌مااین است که آموزش‌در افراد تغییر رفتار ایجاد کند. برخلاف آن چیزی که ما فکر می‌کنیم این اقدام بسیار سخت است، طی کردن این مراحل از زمانی که حساس‌سازی را شروع می‌کنیم تا زمانی که به تغییر رفتار دست یابیم، به راحتی اتفاق نمی‌افتد. به خصوص در جوامعی که ممکن است سطح سواد و آگاهی پایین باشد و افراد باورهایی داشته باشند که مرگ تقدیر آنها است، قطعاً به هیچ نکته ایمنی باور نخواهند داشت. متأسفانه تقدیرگرایی در رفتار برخی افراد وجود دارد.»

تعداد کشته‌شدگان ۲۰ هزار نفر است و چون ۱۰ هزار نفر کاهش داشتیم، خوشحالم و ابراز رضایت می‌کنیم.در حالی که در برخی کشورهای اروپایی تعداد کشته‌شدگان جاده‌ای از ۲۰ مورد هم تجاوز نمی‌کند. همه این موارد با آموزش مردم در ارتباط است. درست است که فاکتورهای مختلفی وجود دارد و می‌گوییم جاده و خودرو عامل مهمی است ولی فاکتور انسان بسیار مهم است. اگر تنها بتوانیم رفتارهای خطرناک را در حوادث جاده ای کاهش دهیم آمار تصادفات بسیار کاهش خواهد یافت.»

تعداد کشته‌شدگان ۲۰ هزار نفر است و چون ۱۰ هزار نفر کاهش داشتیم، خوشحالم و ابراز رضایت می‌کنیم.در حالی که در برخی کشورهای اروپایی تعداد کشته‌شدگان جاده‌ای از ۲۰ مورد هم تجاوز نمی‌کند. همه این موارد با آموزش مردم در ارتباط است. درست است که فاکتورهای مختلفی وجود دارد و می‌گوییم جاده و خودرو عامل مهمی است ولی فاکتور انسان بسیار مهم است. اگر تنها بتوانیم رفتارهای خطرناک را در حوادث جاده ای کاهش دهیم آمار تصادفات بسیار کاهش خواهد یافت.»

تعداد کشته‌شدگان ۲۰ هزار نفر است و چون ۱۰ هزار نفر کاهش داشتیم، خوشحالم و ابراز رضایت می‌کنیم.در حالی که در برخی کشورهای اروپایی تعداد کشته‌شدگان جاده‌ای از ۲۰ مورد هم تجاوز نمی‌کند. همه این موارد با آموزش مردم در ارتباط است. درست است که فاکتورهای مختلفی وجود دارد و می‌گوییم جاده و خودرو عامل مهمی است ولی فاکتور انسان بسیار مهم است. اگر تنها بتوانیم رفتارهای خطرناک را در حوادث جاده ای کاهش دهیم آمار تصادفات بسیار کاهش خواهد یافت.»

تعداد کشته‌شدگان ۲۰ هزار نفر است و چون ۱۰ هزار نفر کاهش داشتیم، خوشحالم و ابراز رضایت می‌کنیم.در حالی که در برخی کشورهای اروپایی تعداد کشته‌شدگان جاده‌ای از ۲۰ مورد هم تجاوز نمی‌کند. همه این موارد با آموزش مردم در ارتباط است. درست است که فاکتورهای مختلفی وجود دارد و می‌گوییم جاده و خودرو عامل مهمی است ولی فاکتور انسان بسیار مهم است. اگر تنها بتوانیم رفتارهای خطرناک را در حوادث جاده ای کاهش دهیم آمار تصادفات بسیار کاهش خواهد یافت.»

نظام سلامت

۲۹ شهریور ۱۳۹۴ • شماره ۶۵۷

D۰۰/۰۰۰

معاون فنی مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت با اشاره به میزان شیوع بیماری شپش سر در کشور گفت: «متأسفانه سالانه به‌طور متوسط ۵۰۰هزار نفر در کشور به شپش سر مبتلا می‌شوند که عمده ابتلا به این بیماری در مدارس و پادگان‌ها و زندان‌ها گزارش شده است.»
محمود نبوی با بیان اینکه این بیماری در همه جای دنیا وجود دارد و قابل ریشه‌کنی نیست، اظهار داشت: «سالانه بیش از ۵۰۰هزار شامپوی پرترتیم در کشور جهت درمان شپش سر به‌صورت رایگان و از طریق مراقبلین بهداشتی به ویژه در مدارس توزیع می‌شود.»
نبوی با بیان اینکه ۴دهه است مواد شوینده به اندازه کافی برای رعایت بهداشت سر و بدن در کشور وجود دارد، گفت: «با این وجود نمی‌توان جلوی انتقال تکی شپش را گرفت.»

گزارش

اجرای طرح ملی غربالگری دمانس در کشور

ایستا، مدیرعامل انجمن آژایمر ایران از اجرای طرح ملی غربالگری دمانس در کشور خبر داد.
معصومه صالحی درخصوص نحوه اجرای طرح گفت: «این طرح امسال باهمکاری سازمان‌بهبیستی برای امکان‌سنجی آن‌در کشور انجام خواهد شد. البته در حال حاضر طرح در مرحله شیوع‌شناسی دمانس و آژایمر است و با اجرای این طرح در سال‌های آتی روند رو به کاهش اختلالات حافظه‌ای را خواهیم داشت.»
صالحی درباره میزان شیوع دمانس و آژایمر در بین زنان و مردان اظهار داشت: «در حال حاضر دمانس و آژایمر روی زنان تاثیر بیشتری دارد؛ چراکه امیدبه‌زندگی بالاتری دارند.در خانواده‌ها به‌عنوان مراقبت‌کننده اصلی شناخته می‌شوند. استرس‌های روانی بیشتری را تحمل می‌کنند. ضمن اینکه هم‌اکنون ۴/۸میلیون نفر در جهان با این اختلالات زندگی می‌کنند که این آمار هر ۲۰سال دو برابر می‌شود.»
صالحی افزود: «تاکنون نزدیک به ۲۰۰۰مراقب خانگی در این زمینه آموزش داده‌ایم و برای آنها کلاس‌های ۱۰ تا ۱۵ نفره تشکیل داده‌ایم که روی کیفیت زندگی خود و بیمارانشان تاثیرگذار باشد و خود مراقبت‌کننده‌ها نیز بتوانند از خودشان مراقبت کنند.»

●●●

استقبال از تشکیل سازمان مستقل اورژانس

خانۀملت:عضو کمیسیون بهداشت‌مجلس بااشاره به پیشنهاد طرح تشکیل سازمان مستقل اورژانس، تشکیل این سازمان را ضروری خواند و گفت: «خدمات ارائه شده ازسوی اورژانس به‌ویژه در جاده‌ها با استانداردهای جهانی فاصله دارد.»
سول‌خضری گفت: «به‌طورحتی تشکیل سازمان مستقل اورژانس در حل مشکلات و معضلات جامعه، به‌ویژه اورژانس‌های بیمارستانی و پیش‌بیمارستانی بسیار موثر است، زیرا اورژانس یک بخش بسیار مهم و حیاتی پیش از درمان‌های کامل یک بیمار است؛ در بسیاری مواقع متأسفانه نبود منابع مالی کافی در این بخش و حتی طولانی شدن زمان انتقال بیمار به مراکز درمانی مشکلات بسیاری به وجود می‌آورد.»
خضری با بیان اینکه دربرخی شرایط تجهیزات اورژانس‌ها کافی و مناسب نیست، افزود: «تشکیل سازمان مستقل اورژانس در کارآمدی سیستم اداری و ساختار اورژانس بسیار موثر بوده و می‌توان انتظار داشت که با تصویب این موضوع بسیاری از مشکلات در ارائه خدمات به بیماران حل شود. البته این سازمان به تنهایی نمی‌تواند حل کننده همه مشکلات باشد، مهم این است که در سازمان اورژانس از مدیران کارآمد و توانمند استفاده کرد.»

●●●

ارائه خدمات فوریت‌های پزشکی به روستایان

فارس: معاون بهداشت وزیر بهداشت از انعقاد تفاهم‌نامه ارائه خدمات فوریت‌های پزشکی پیش‌بیمارستانی به ساکنان مناطق روستایی، عشایری و شهرهای با جمعیت زیر ۵۰هزار نفر خبر داد.
علی‌اکبر سیاری گفت: «تأمین آمبولانس‌های استاندارد تیپ B مورد نیاز پایگاه‌های جدید اورژانس، جانمایی پایگاه‌های اورژانس پیش بیمارستانی و مراکز سلامت جامعه روستایی، عشایری و شهری بروی سامانه GIS پادفند غیرعامل، تأمین خدمات پشتیبانی آمبولانس‌های به‌کارگیری شده در پایگاه‌های اورژانس مستقر در مناطق روستایی، عشایری و شهرهای با جمعیت زیر ۵هزار نفر بخش‌هایی از این تفاهم‌نامه است.»
سیاری افزود: نظارت بر عملکرد پرسنل به‌کارگیری شده در پایگاه‌های اورژانس مستقر در این مناطق، گردآوری و نهایی‌سازی اطلاعات مربوط به تعداد مراکز سلامت جامعه موجود در سطح مناطق روستایی، عشایری و شهرهای با جمعیت زیر ۵هزار نفر بخش‌هایی از این تفاهم‌نامه است.»
سیاری افزود: نظارت بر عملکرد پرسنل به‌کارگیری شده در پایگاه‌های اورژانس مستقر در این مناطق، گردآوری و نهایی‌سازی اطلاعات مربوط به تعداد مراکز سلامت جامعه‌ای که امکان تأمین مکان فیزیکی مناسب برای استقرار اورژانس پیش بیمارستانی را دارند بخش‌هایی دیگر از این تفاهم‌نامه هستند.»