خبر

نسخه جدید سند ملی پیشگیری و کنترل بیماری‌های غیرواگیر منتشر شد

نایب رییس کمیته ملی پیشگیری و کنترل بیماری‌های غیرواگیر از انتشار ویراست دوم سند ملی پیشگیری و کنترل بیماری‌های غیرواگیر و عوامل خطر مرتبط خبر داد.

به گزارش سپید به نقل از وبدا، باقر لاریجانی گفت: «این سند توسط کارگروه‌های مختلف کمیته با همراهی معاونت‌های مختلف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و با همکاری پژوهشگاه علوم غدد و متابولیسم دانشگاه علوم پزشکی تهران به روز رسانی شده است.» وی دستاوردهای ایران در حوزه سلامت را طی دهه‌های اخیر قابل توجه دانست و افزود: «اگرچه کشور در برخی حوزه‌های سلامت از جمله کاهش سریع میزان مرگ و میر مادران و کودکان و افزایش امید به زندگی موفقیت‌های چشمگیری نسبت به بسیاری از کشورهای منطقه به دست آورده است ولی با این وجود بار بیماری‌های غیرواگیر و همچنین بار مالی منتسب به این بیماری‌ها موجب شده که نظام سلامت کشور، بیماری‌های غیرواگیر را به عنوان تهدیدی جدی در نظر بگیرد.» لاریجانی افزود: «به منظور کاهش بار بیماری‌های غیرواگیر و عوامل خطر منتسب به آنها، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی بر آن شد تا سند ملی پیشگیری و کنترل بیماری‌های غیرواگیر و عوامل خطر را تهیه و تدوین نماید.»

وی اظهار داشت: «این سند دارای سیزده هدف ملی است و تاکید اصلی آن بر بیماری‌های قلبی-عروقی، سرطان، دیابت، بیماری‌های تنفسی و همچنین سوانح و حوادث و بیماری‌های روانی می‌باشد. بعلاوه، عوامل خطر اصلی بیماری‌های غیرواگیر مانند مصرف دخانیات، رژیم غذایی ناسالم و عدم فعالیت فیزیکی را نیز شامل می‌شود.» مشاور وزیر بهداشت تصریح کرد: «شناخت عوامل خطر و سیاست گذاری برای مقابله با آنها، می‌تواند تاثیر به سزایی در کاهش بیماری‌های غیرواگیر داشته باشد.» وی همکاری بین بخشی و فرا بخشی را یکی از ویژگی‌های سند حاضر خواند و افزود: «در این سند کلیه ذی‌نفعان داخلی و خارجی وزارت بهداشت شامل معاونت‌های مختلف وزارت بهداشت و وزارتخانه‌های ذی‌نفع، سازمان‌های دولتی که همکاران اصلی پیشگیری و کنترل بیماری‌های غیرواگیر می‌باشند، در نظر گرفته شده‌اند.»

لاریجانی افزود: «با توجه به شرایط فعلی جامعه و پر رنگ شدن خطر هم زمانی همه گیری بیماری‌های غیرواگیر و بیماری‌های واگیر نوپدید، تمامی فصول این سند در راستای سیاست گذاری و مدیریت این بیماری‌ها در کشور، بروز رسانی شده است.»

کمیته ملی پیشگیری و کنترل بیماری‌های غیرواگیر متشکل از خبرگان نظام سلامت کشور در حوزه بیماری‌های غیرواگیر بوده که با هدف کاهش بار بیماری‌های غیرواگیر تشکیل شده است.■

فرمانده عملیات مدیریت بیماری کرونا در کلانشهر تهران اعلام کرد

فشار مضاعف پیک پنجم بر کادر درمان

ملاحظات «لاک داون» مؤثر و سرعت‌گیرِ کرونا

فرمانده عملیات مدیریت بیماری کرونا در کلانشهر تهران ضمن تشریح آخرین وضعیت بیماری در استان تهران گفت: «در مورد سوش دلتا حتی در فضای باز هم میزان سرایت‌پذیری ویروس بسیار بالا است و افراد پرخطر نباید در مجامع عمومی حاضر شوند.»

به گزارش سپید، علیرضا زالی در حاشیه جلسه ویژه ستاد فرماندهی مدیریت بیماری کرونا در تهران، ضمن اشاره به کمک‌های بنیاد مستضعفان در راستای مدیریت کرونا گفت: «درباره کمبود دارو و سرم مدیرکل محترم داروی کشور را دعوت کردیم و گزارشاتی دادند که با فرایند واردات سرم و دارو تقریبا این کمبود در روزهای آتی کمرنگ‌تر خواهد شد.»

وی درباره میزان استفاده از تخت‌های بیمارستانی نیز بیان کرد: «در حال حاضر ۹۴۰۰ بیمار بستری داریم که حدود ۲۵۰۰ نفر از آنها در بخش مراقبت‌های ویژه بستری هستند و سه‌شنبه شب هم میزبان حدود ۲۰۰۰ بیمار جدید بودیم و حدود ۱۶۰۰ بیمار ترخیصی داشتیم. کماکان میزان مراجعیت سرپایی ما حدود ۲۰ هزار نفر است که عمده آنها برای درمان سرپایی مراجعه کردند و تا زمانی که افولی در مراجعات سرپایی شکل نگیرد باید در روزهای آتی نیز شاهد همین الگو در تهران باشیم.»

زالی ادامه داد: «کماکان ظرفیت‌های جدید برای بستری موقت در تهران در حال افزایش است، ما کماکان با بیمارانی مواجه هستیم که با ویروس دلتا به ما مراجعه می‌کنند و بر اساس مطالعات ما اقامت این بیماران در بیمارستان نسبت به بیماران با ابتلا به سوش‌های قبلی ۲.۵ روز بیشتر است.»

وی در خصوص واکسیناسیون در تهران اظهار کرد: «روز سه‌شنبه از تزریق ۸۳ هزار واکسن در روز در تهران گذشتیم و به نظر می‌رسد اگر واکسن کافی در اختیار ما قرار گیرد می‌توانیم از مرز ۱۰۰ هزار واکسن در روز گذر کنیم.»

وی افزود: «بر اساس مقاله‌ای که منتشر شده است ویروس دلتا بر خلاف سوش‌های قبلی میزان سرایت بیشتری در فضای غیر مسقف دارد؛ در حالی که پیشتر تفاوت چشمگیری در میزان انتقال ویروس در فضای باز و مسقف وجود داشت، اما در مورد سوش دلتا حتی در فضای باز هم میزان سرایت‌پذیری ویروس بسیار بالا است و افراد پرخطر نباید در مجامع عمومی حاضر شوند؛ زیرا هیچ گارانتی برای عدم ابتلا وجود ندارد و توصیه می‌کنیم اگر افراد مسن و پرخطر باید بر حسب ضرورت در جامعه حضور یابند حتما از دو ماسک استفاده کنند و هر ۳ ساعت یکبار آن را تعویض کنند.»

زالی در ادامه افزود: «جناب دکتر فتاح در روزهای اخیر بسیار نگران مردم و کادر درمان در خیز پنجم بیماری بودند و همواره برای کمک اعلام آمادگی کردند. کلیه ظرفیت‌هایی که بنیاد مستضعفان می‌تواند برای کمک به ما استفاده کند، مورد ارزیابی قرار گرفت و مقرر شد در حوزه بهداشت و درمان برای رفع نیازهای عاجل و ایجاد تسهیلات نوین و تسریع واکسیناسیون با مشورت با معاون درمان ستاد کرونا نامه‌ای به ایشان تقدیم کنیم تا مصادیقی که بنیاد می‌تواند به ما کمک کند را مشخص کنیم. بنیاد از روزهای آغازین کنار ما بود و با قرار دادن آمبولانس مجهز، هتل‌ها برای قرنطینه بیماران و... این کمک را انجام داد. از طرفی در هفت بیمارستان اصلی پذیرنده بیماران کرونایی در تهران شاهد مساعدت مستقیم دکتر فتاح بودیم و کماکان این مساعدت‌ها ادامه خواهد یافت. اما نکته مهم کمک‌هایی است که به شکل غیرمستقیم برای افزایش تاب‌آوری شهروندان انجام می‌دهند.»

رئیس دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی در خصوص مباحثی که پیرامون تعطیلی دو هفته‌ای بیان می‌شود، تصریح کرد: «تعطیلی بحثی همه جانبه است و وقتی از این لفظ در مورد همه گیری یک بیماری عفونی استفاده می‌کنیم، مفاهیم متفاوت است و بحث ما لاک داون کردن است. برای انجام این لاک داون باید ملاحظاتی اعلام شود تا بتواند اثربخشی مناسب داشته باشد. طبیعتا کادر بهداشتی و درمانی از لاک داون به عنوان ابزار تسکینی و موقت استفاده می‌کند و نقش سرعت گیر ایفا می‌کند تا کادر درمان بتواند فرصتی برای ریکاوری داشته باشد و درخواست وزیر بهداشت در مورد این تعطیلی برای این بود که بازیابی رمقی برای کادر درمان رخ دهد؛ چون فشار مضاعفی بر این افراد است.»

وی افزود: «نکته مهم این است که بیماری کرونا مزمن است و شرایط فرسایشی رقم می‌زند و مهم‌ترین کار اقناع‌سازی مردم و بالا بردن میزان اعتماد عمومی است و اگر این کار درست انجام نشود، اثربخشی تعطیلی عمومی هم کافی نخواهد بود. برای تحقق مضامین بهداشتی نیازمند همکاری مردم هستیم که این موضوع با تحلیل درست واقعیت‌ها رخ می‌دهد. اکنون در هر شبانه روز حدود ۲۰۰۰ بیمار جدید مبتلا به کووید۱۹ به بیماران ما اضافه می‌شود و به تراز مثبت بین ترخیص و بیماران جدید نرسیده‌ایم.»

زالی گفت: «میزان مراجعه سرپایی حدود ۲۰ هزار نفر است که ۷۰ درصد به مراکز درمانی و ۳۰ درصد به مراکز بهداشتی مراجعه می‌کنند. هنوز در تهران بالغ بر ۴۰۰۰ هزار نفر روزانه از ظرفیت بستری موقت استفاده می‌کنند.»

وی در خصوص فرایند واکسیناسیون علیه کرونا در تهران نیز اظهار کرد: «روند به شکل مستمر ادامه دارد و مراکز تزریق جدیدی افتتاح خواهیم کرد. در حال حاضر آخرین عدد واکسیناسیون در تهران در مورد جمعیت هدف به ۱۹.۶ درصد رسیده است و در مورد جمعیت عمومی به ۱۵ درصد رسیده است که هنوز با شاخص مورد لزوم فاصله داریم و این امر باید شتاب بیشتری گیرد. خوشبختانه میزان استقبال مردم از واکسیناسیون خوب است و این موضوع یک فرصت طلایی است و انشاالله بتوانیم با تامین مکفی واکسن این نیاز را برآورده سازیم.»

وی در پاسخ به سوالی درباره شاخص‌های وزیر بهداشت در دولت سیزدهم تاکید کرد: «در این روزهای سخت برای انتخاب مصادیق وزیر بهداشت آتی اینکه بتواند در این شرایط بحرانی به مصاف ویروس برود، مهم است. از طرفی مشورت‌پذیری و استفاده از خرد جمعی، استفاده از ظرفیت آرشیوی که در ۳ دهه حافظه نظام سلامت موجود است، فهم عمیق نسبت به اسناد بالادستی کشور و متعهد بودن به سیاست‌های ابلاغی، قدرت فراهم‌سازی ارتباطات بین بخشی مناسب، ایجاد ظرفیت‌های ارتباطی با مردم، صریح بودن در دفاع از حقوق بیماران، برخورداری ارتباط نزدیک با رئیس جمهور و... بسیار مهم است.» ایسنا■