

## دکتر کوشا در نشست تخصصی مدیریت دیابت:

بیش از 90 درصد مرگ و میرها در کشور به خاطر بیماریهای غیر واگیر است



معاون فنی معاونت بهداشت وزارت بهداشت و درمان خبر داد: بیش از 90 درصد مرگ و میرها در کشور مربوط به بیماریهای غیر واگیر است. احمد کوشا در دومین نشست تخصصی مدیریت دیابت در آذربایجان و شرقی با اعلام این خبر اظهار کرد: در این میان سکتته و های قلبی و عروقی 46 درصد، سرطان 13 درصد و دیابت دو درصد مرگ و میرها را به خود اختصاص می‌دهد.

وی افزود: سیستم درمانی و بهداشتی ما برای مادر و کودک و بیماریهای و های واگیر طراحی شده است و باید در راستای مقابله با بیماریهای غیر واگیر نیز تلاش شود. وی با اشاره به علل شیوع بیماریهای غیر واگیر گفت: چاقی، مصرف دخانیات، افزایش کلسترول خون، کم تحرکی و رژیم غذایی نامناسب از جمله علل شیوع بیماریهای غیر واگیر بوده که البته این عوامل مورد تایید سازمان بهداشت جهانی قرار گرفته است.

کوشا با بیان اینکه این مسئله اهمیت جهانی دارد، گفت: در سال 2011 سازمان ملل متحد کلیه کشورهای را موظف کرد تا حمایتهای لازم را در راستای کاهش و کنترل بیماریهای غیر واگیر انجام دهند.

وی افزود: هدف عمده از برنامههای ملی دیابت کاهش 25 درصدی دیابت و کنترل و ثابت نگه داشتن بیماریهای قبیلی چاقی و دیابت تا سال 2025 است. وی تاکید کرد: چاقی و بیماری در زمرههای بیماریهای قرار دارند که قابلیت درمان به طور کامل را ندارند و اگر این دو را تا حدی کنترل کرد و روند پیشرفت آن را ثابت نگه داشت، میتوان گفت بیماری کنترل شده است.

مدیر کل دفتر مدیریت بیماریهای غیر واگیر خبر داد: طبق لایحه و ابلاغی از طرف سازمان ملل همه کشورهای باید در چهار حوزه به فعالیت بپردازند تا مواجهه و بیماری مردم با ریزفاکتورهای خطرناک به حداقل برسد.

وی تاکید کرد: دیده بان وضعیت دیابت نیز از دیگر رویکردهای طرح ملی کنترل دیابت یا "ایراپن" است و باید آمار دقیق از میزان شیوع بیماریها و دیابتیهای هر استانی ثبت شود تا بتوان در آینده وضعیت را دیده بان کرد.

وی خاطرنشان کرد: اصلاح الگوی مصرف غذایی همچون کاهش مصرف نمک، کاهش مصرف دخانیات و نوشابه و افزایش تحرک بدنی از جمله فعالیتهای است که باید در این راستا مورد توجه قرار بگیرد.

کوشا متذکر شد: 13 هدف کلی برای کنترل بیماریهای غیر واگیر در نظر گرفته شده است که کنترل 25 درصدی تا سال 2025 راس این اهداف را تشکیل می‌دهد. وی بیان کرد: ساختار نظام بهداشتی نیز تا حدودی متحول شده است و با قرار دادن کارشناسان بهداشت و تغذیه و بهداشت و روان در روستاها و همچنین مراکز سلامت شهری در راستای بهبود سلامت مردم تلاش می‌کنیم.

وی تاکید کرد: کاهش هزینههای درمان به طوری برای مردم قابل پرداخت باشد و همچنین تشخیص به موقع بیماریها و کنترل پیشگیری از آنها باید در راس اهداف قرار گیرد.

معان بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی تبریز نیز در این نشست تخصصی اظهار کرد: تغییراتی از جمله تغییرات اپیدمیولوژیک و همچنین تغییر الگوی جمعیت و شیوههای رفتاری مردم باعث تغییر الگوی بیماریها و از حالت واگیر به غیر واگیر شده و بحث خطر انتقال بیماریهای غیر واگیر از جوامع به هم مطرح است. درستی افزود: با توجه به اینکه سیستم بهداشتی کشور ما برای بیماریهای واگیردار طراحی شده است، اگر از تداخلات به موقع و مناسب برای آینده استفاده نکنیم، با مشکلات جدی در حوزه سلامت مردم مواجه خواهیم شد.

وی تاکید کرد: کم تحرکی، چاقی و فشارخون بالا از جمله عوامل بیماریها و از کشورهای در حال توسعه به شمار می‌آیند.

درستی با اشاره به آمارهای جهانی سال 2013 در حوزههای دیابت گفت: از هر 11 نفر در جهان یک نفر مبتلا به دیابت است و پیش و بین می‌شود در سالهای آتی این میزان افزایش یابد و از هر 10 نفر یک نفر به این بیماری مبتلا شود.

وی خاطرنشان کرد: 18 درصد کل هزینههای بهداشتی مربوط به بیماری دیابت است و کنترل این بیماری و آموزش مردم در این زمینه همت همه مسئولان و مردم را می‌طلبد.