

فناح: نظام دینش را به کرمانشاه ادا کرد

رئیس کمیته امداد امام خمینی (ره) با بیان اینکه اولویت کمیته‌امداد برای سال ۹۸ رسیدگی به امور مددجویان استان کرمانشاه است، گفت: نظام باید باور کند کار در کرمانشاه تمام نشده بلکه تازه شروع شده است. به گزارش ایسنا، پرویز فتاح در نشست مصیمانه با استاندار کرمانشاه و رئیس سازمان مدیریت بحران از ساخت بیش از ۵۲۰۰ واحد مسکونی برای مددجویان این کمیته خبر داد و افزود: ضعیف‌ترین جمعیت آسیب دیده مددجویان کمیته امداد بودند و این کمیته در سه مرحله، ۵۰۰، ۲۰۰۰ و ۲۵۰۰ منزل مسکونی را به بهره‌برداری رسانده است.

گرانی، گریبانگیر دندان پزشکی

توزیع ۱۷۰۰ دندانپزشک در مناطق محروم



رئیس اداره سلامت دهان و دندان وزارت بهداشت با بیان اینکه مشکل دهان و دندان در بیش از ۹۰ درصد افراد جامعه ما وجود دارد، اقدامات انجام شده در زمینه بهبود ارائه خدمات دندان پزشکی در روستاها و مناطق محروم و همچنین گروه سنی زیر ۱۴ سال را تشریح کرد.

دکتر حمید صمدزاده در گفت‌وگو با ایسنا با اشاره به وضعیت مراکز دندان پزشکی در روستاها و مناطق محروم، گفت: ما در قالب طرح تحول سلامت، نزدیک به ۳۰۰۰ مرکز بهداشتی درمانی را که دارای واحد دندان پزشکی بودند، از نظر فضا و امکانات تجهیزاتی بازسازی کردیم؛ در حالی که این واحدها نزدیک به ۲۰ تا ۲۵ سال بود که مستهلک شده بودند و فضاها و تجهیزاتشان خراب شده بود. بر این اساس فضاهایشان را بازسازی و تجهیزاتشان را بروز کردیم.

توزیع ۱۷۰۰ دندان پزشک برای روستاییان و محرومان
وی با اشاره به نبود دندان پزشکی در روستاها نیز افزود: پیش از اجرای طرح تحول نظام سلامت، در روستاها دندان‌پزشک نداشتیم؛ به طوری که خدمات دندان پزشکی آن‌ها طی ۱۰ تا ۱۵ سال تقریباً به صفر رسیده بود و کلاً در ۱۲۰۰ مرکز شهری و نزدیک به ۱۰۰۰ مرکز شهری-روستایی مان حدود ۱۰۰۰ دندان‌پزشک داشتیم، اما با اجرای طرح تحول توانستیم نزدیک به ۱۷۰۰ دندان‌پزشک را در روستاها و به‌ویژه مناطق محروم جذب کنیم که خدمات خوبی را در روستاها و مناطق محروم ارائه می‌کنند.

رئیس اداره سلامت دهان و دندان وزارت بهداشت ادامه داد: یکی از مشکلاتمان در روستاها این بود که مردم حداقل پولی را که باید برای یک کشیدن دندان می‌دادند، نداشتند. در این راستا برای اینکه مشکلی در زمینه مراجعه افراد این مناطق به مراکز بهداشت و واحدهای دندان پزشکی نداشته باشیم، خدماتی را برای گروه‌های هدف رایگان کردیم که استقبال خوبی هم از این اقدام شد. در این زمینه خیرین هم درگیر کار شده و اقداماتمان به خوبی پیش می‌رود. در حال حاضر در این مناطق خمیردندان و مسواک هم به صورت رایگان توزیع می‌کنیم.

وجود مشکلات دندان پزشکی در ۹۰ درصد ایرانیان
صمدزاده در ادامه صحبت‌هایش درباره وضعیت خدمات دندان پزشکی در سالمندان و اقدام وزارت بهداشت برای این گروه از افراد جامعه نیز گفت: باید توجه کرد که مشکل دهان و دندان در بیش از ۹۰ درصد افراد جامعه ما وجود دارد و هزینه‌های آن هم بسیار بالا است؛ چراکه کار در این حوزه تخصصی است. بنابراین با توجه به گران بودن خدمات دندان پزشکی، در این زمینه گروه هدف انتخاب کرده‌ایم؛ چراکه نمی‌توانیم خدمات دندان پزشکی را به همه افراد جامعه رایگان ارائه دهیم.

شاخص پوسیدگی دندان در سالمندان چقدر است؟
رئیس اداره سلامت دهان و دندان وزارت بهداشت با بیان

اینکه در عین حال خدمات دندان پزشکی در حوزه سالمندان خاص تر است، افزود: زیرا هر سه سال یک واحد به شاخص DMFT (شاخص پوسیدگی دندان) سالمندان اضافه می‌شود؛ طوری که شاخص پوسیدگی دندان در سنین ۳۵ تا ۴۵ سال نزدیک به ۱۳.۲ است. همچنین در این سنین بیش از ۴۰ درصد دندان‌ها کشیده می‌شود و هر چه سن بالا رود، تعداد دندان‌های کشیده شده نیز افزایش می‌یابد.

سالمندان و خدمات گران دندان‌هایشان
صمدزاده با بیان اینکه در حوزه دندان پزشکی سالمندان باید کارهایی تخصصی مانند پروتز، ایمپلنت و ... اتفاق افتد که هزینه‌های بسیار بالایی دارد، اظهار کرد: بنابراین ما در حوزه دندان پزشکی گروه سنی شش تا ۱۴ سال اقداماتی را انجام داده‌ایم و قرار است هر سال یک پایه تحصیلی به این گروه هدف اضافه کنیم. زیرا آنها اولویت دارند. بنابراین در ابتدای طرح تحول روی سنین شش تا ۱۴ سال کار کردیم. بعد از دو سال زیر شش سال را اضافه کردیم و در حال حاضر داریم به یک مقطع بالاتر می‌رویم که افراد ۱۵ و ۱۶ سال را شامل می‌شود تا بعد بتوانیم کل مدارس مان را در حوزه خدمات دندان پزشکی تحت پوشش قرار دهیم.

وی با بیان اینکه در این گروه‌های سنی کار دهان و دندان کم هزینه‌تر بوده و بازدهی درازمدت‌ش هم بیشتر است، افزود: کسی که دندان‌های او را دست داده، احتیاج به توان بخشی دارد و

باید دندان‌هایش ساخته شود که هزینه این اقدام بالاست و در حوزه بهداشت و پیشگیری هم نیست. ما اگر در گروه‌های سنی مورد هدفمان به درمان هم ورود کردیم، به این دلیل بوده که جلوی از دست رفتن دندان را بگیریم، وگرنه هیچ بیمه‌ای این خدمات را تحت پوشش قرار نمی‌دهد.

رئیس اداره سلامت دهان و دندان وزارت بهداشت با بیان اینکه کار اصلی ما در معاونت بهداشت، آموزش و پیشگیری است، گفت: از طرفی باید توجه کرد که مردم به این خدمات نیاز دارند و بیش از ۹۰ درصد مردم درگیر مشکلات دندان پزشکی هستند. حال پرداخت از جیب مردم در حوزه دندان پزشکی هم بسیار بالاست. بر همین اساس با پیگیری‌های وزیر وقت بهداشت در طرح تحول سلامت، ما در مقطعی وارد کار درمان در حوزه دندان پزشکی شدیم، اما نه برای همه افراد جامعه، زیرا هزینه‌ها بسیار بالاست.

تجهیز ۸۰ درصد مراکز دندان پزشکی و گرانی گریبانگیر
صمدزاده با اشاره به وضعیت تجهیز مراکز دندان پزشکی نیز گفت: در سال‌های ۱۳۹۴ و ۱۳۹۵ با اقداماتی که انجام شد، حدود ۸۰ درصد مراکزمان تجهیز شدند، اما ۲۰ درصدشان باقی‌مانند. البته در حال حاضر هزینه‌های تجهیزات دندان پزشکی بسیار بالا رفته است؛ به طوری که یونیتی را که ۱۵ میلیون تومان می‌خریدیم، اکنون به ۴۵ تا ۵۰ میلیون تومان رسیده است و چنین مشکلاتی داریم. در عین حال تحریریه‌ها

معاون مرکز سلامت محیط و وزارت بهداشت:

برنامه نظارت بهداشتی نروزی با ۳ هزار تیم آغاز شد

محسن فرهادی روز دوشنبه در گفت‌وگو با خبرنگار سلامت ایرنا درباره نظارت بهداشتی وزارت بهداشت در ایام نوروز افزود: این تعداد ۴۵۰ تیم بهداشتی در حالت انتظار (آنکال) از ۸ صبح تا ۸ شب آماده باش هستند و امیدواریم مشکلی وجود نداشته باشد که به این تیم‌های انتظار نیاز باشد.

محل‌های سرکشی تیم‌های بهداشتی

وی درباره محل‌های سرکشی تیم‌های بهداشتی گفت: همه محل‌هایی که مردم در ایام نوروز حضور خواهند داشت مورد بازرسی تیم‌های بهداشتی قرار می‌گیرد. هر چه به پایان سال نزدیکتر می‌شویم، اولویت با شیرینی‌فروشی‌ها و قنادی‌ها و آرایشگاه‌های مردانه و زنانه خواهد بود. وقتی وارد تعطیلات نوروز شویم، هتل‌ها، رستوران‌ها و اماکن بین راهی در اولویت قرار می‌گیرند. وقتی هوا گرم شود، استخرها و مراکز تفریحی آبی مورد بازرسی بیشتری قرار می‌گیرند و در روز طبیعت نیز پارک‌ها و تفرجگاه‌ها در اولویت نظارت بهداشتی خواهند بود.

افزایش تعداد امکانات تیم‌های بهداشتی

معاون فنی مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت درباره افزایش امکانات تیم‌های بهداشتی نیز گفت: بعد از طرح تحول سلامت تیم‌های بهداشتی مجهز به دستگاه‌های پرتابل (آزمایش سیار در محل) شدند. تلاش کردیم تعداد این دستگاه‌ها را افزایش بدهیم. در حال حاضر همکاران ما برای بازرسی‌های بهداشتی از این دستگاه‌ها استفاده می‌کنند. به طور مثال در نان میزین اسیدینه در محل نانوايي بررسی می‌شود



معاون فنی مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت گفت: از امروز حدود ۳ هزار تیم بهداشتی برای نظارت در وقت اداری و غیر اداری (هزار تیم) ایام نوروز بر اماکن عمومی مانند قنادی‌ها، اغذیه‌فروشی‌ها، آرایشگاه‌ها و ... فعال می‌شوند و این نظارت ویژه تا ۲۰ فروردین ادامه دارد.

آسیب‌های خانه‌تکانی به ارگونومی بدن

بلند کردن آن از دیگران کمک بخواهید.

این کارشناس ارگونومی معاونت امور بهداشتی دانشگاه در ادامه توصیه‌های خود به افراد اظهار داشت: از بلند کردن بارهای سنگین خودداری کنید و توجه داشته باشید که برای جلوگیری از آسیب‌ها، هل دادن بهتر از کشیدن است. برای حمل بارهای حجیم از چرخ‌دستی استفاده کنید و هنگام جابجا کردن اشیاء، روی سطح محکم و ثابتی مثل چهارپایه بایستید و نه روی نردبان یا صندلی چرخ‌دار.

وی تأکید کرد: بار را به قطعات کوچک‌تر تقسیم و بلند کنید و سعی کنید تا حد ممکن بار را به بدن خود نزدیک کنید. هنگام جابجایی بارهای خطرناک (مواد شیمیایی، آتش‌گیر، اسید و...) تمامی جوانب احتیاط را مراعات کنید و برچسب روی بار را حتماً مطالعه کنید. در حین بلند کردن بار، هم‌زمان حرکات چرخشی نداشته باشید. دستگیره برای راحتی شما ساخته شده‌اند و همواره سعی کنید پس از این که بار را محکم از دستگیره آن گرفتید، آن را بلند کنید.

خدابخشی در ادامه توصیه‌های خود گفت: موقع جابه‌جایی بار، جلوی دید خود را باز نگذارید و مسیر حرکت خود را باز و خلوت نگهدارید. مواظب سطوح لغزنده، روغنی و لیز باشید. مواظب میخ‌های بیرون آمده از تخت‌ها باشید. هنگام حمل بار حتماً از دستکش مناسب و تمیز استفاده کنید. در صورت گرفتگی ساده کمر، ۷۲ ساعت استراحت مطلق کرده و در موارد شدیدتر به پزشک مراجعه کنید.

وی تأکید کرد: قبل از شروع به کار، بدن باید گرم شود و در صورتی که که بدن گرم نشود، در حین کار و بعد از کار، درد عضلات و کشیدگی در تاندون‌ها و تزارحتی‌های مفصلی حس



خواهد شد. حتماً در بین فواصل کاری به خود استراحت بدهید که دچار دردهای عضلانی نشوید. این کارشناس ارگونومی معاونت امور بهداشتی دانشگاه در پایان صحبت‌هایش به افراد توصیه کرد: برای انجام کارهای سنگین تا صورت بروز حادثه مورد حمایت بیمه قرار بگیرد.

اخبار

تزریق ماهانه داروهای HIV اثربخش است



نتایج به دست آمده در دو مطالعه نشان می‌دهد که تزریق ماهانه داروهای HIV به اندازه مصرف روزانه قرص اثربخش است.

به گزارش ایسنا، متخصصان علوم پزشکی در دو مطالعه بین‌المللی دریافتند که تزریق ماهانه داروهای HIV به اندازه مصرف روزانه قرص می‌تواند در کنترل ویروس عامل بیماری ایدز موثر باشد.

در صورتیکه قانونگذاران در آمریکا و اروپا نتایج بدست آمده در این دو مطالعه را مورد تأیید قرار دهند، تزریق ماهانه داروی HIV می‌تواند گزینه جدیدی برای افراد آلوده به این ویروس باشد و به درمان برخی از بیماران نیز کمک کند. همچنین با تزریق ماهانه دارو که توسط پزشک یا پرستار انجام می‌شود دیگر لازم نیست بیمار مصرف روزانه قرص را به یاد داشته باشد. همچنین تزریق دارو موجب می‌شود بیماران بیشتر پیگیر روند درمان خود باشند.

به علاوه از دیگر فوائد تزریق ماهانه داروی HIV این است که بیمار نیاز نیست برای مراجعه حضوری به داروخانه و با وجود نگاه منفی اطرافیان نسبت به خرید دارو، اقدام کند. البته از موضوعات مهمی که باید در رابطه با داروی تزریقی مورد بحث و توجه قرار گیرد مساله هزینه داروست و باید این اطمینان حاصل شود که به لحاظ قیمت برای همه قابل دسترسی و تهیه است. همچنین در آزمایش‌های بعدی میزان اثرگذاری داروی تزریقی در جلوگیری از انتقال ویروس به افراد دیگر باید مورد بررسی دقیق قرار گیرد.

در یکی از دو مطالعه انجام گرفته ۶۱۶ بیمار حضور داشتند که به دلیل عفونت HIV قرص مصرف می‌کردند. با شروع مطالعه نیمی از شرکت‌کنندگان از مصرف قرص منع شده و دارو را به صورت تزریقی دریافت کردند. پس از گذشت یک سال در نمونه خون یک تا دو درصد از افراد هر دو گروه، نشانه‌هایی از ویروس HIV وجود داشت چه افرادی که قرص مصرف کرده بودند و چه آنهایی که تزریق دارو را انجام دادند.

به گزارش تایم، متخصصان تأکید دارند که یافته‌های بدست آمده حاکی از آن است که تزریق ماهانه دارو همچون مصرف روزانه قرص HIV در کنترل این عفونت اثربخش است.

ارائه خدمات درمانی با تعرفه‌های مصوب وزارت بهداشت



مدیر مرکز خدمات تخصصی طب سالمندی جهاد دانشگاهی علوم پزشکی شهید بهشتی، با اشاره به راه اندازی کلینیک جامع ارزیابی و پایش سلامت سالمندی و مرکز درمان در منزل سالمندی امداد در این واحد جهاد دانشگاهی، اظهار کرد: انجام ارزیابی‌های جامع سلامت سالمندی و خدمات عمومی و تخصصی پزشکی با اولویت سالمندان و با شعار تحقق سالمند سالم در این مراکز ارائه می‌شود.

مدیر مرکز خدمات تخصصی طب سالمندی امداد در گفت و گو با ایسنا، با اشاره به ارائه خدمات تخصصی سلامت در این مرکز، تصریح کرد: اعزام متخصصین طب سالمندی و انجام ارزیابی‌های سلامت سالمندی شامل تغذیه، حافظه، روحیه، تعادل و حرکت، شنوایی، شنوایی و خواب با اولویت اقدامات پیشگیرانه برخی از خدمات مرکز است و سالمندان می‌توانند تمام این خدمات را با تعرفه‌های مصوب وزارت بهداشت در این مراکز دریافت کنند.

دکتر محمد بداع آبادی با بیان اینکه جمعیت سالمندی کشور در حال افزایش است، گفت: پزشک عمومی و تخصصی، اورژانس، دندانپزشک، تغذیه، رادیولوژی، سونوگرافی، فیزیوتراپی، گفتاردرمانی، آمبولانس و غیره جزو خدمات مرکز درمان در منزل امداد جهاد دانشگاهی علوم پزشکی شهید بهشتی است که متقاضیان ضمن تماس با شماره ۷۲۱۰۳ مراجعه به نشانی اینترنتی emdadclinic.com می‌توانند تمام این خدمات را با تعرفه‌های مصوب وزارت بهداشت دریافت کنند.

وی با بیان اینکه افزایش موج زنان سالمند تنها در آینده از نکات تکان دهنده مطالعات انجام شده است، اظهار کرد: جامعه ایران رو به سالمندی است. اگر امروز با ۸ میلیون سالمند مواجه هستیم، در آینده‌ای نه چندان دور، این رقم بالغ بر ۲۴ میلیون نفر خواهد شد.

به گفته وی، در سال ۲۰۳۰ حدود ۱۴ درصد جمعیت ایران سالمند خواهد شد، به گونه‌ای که در استان‌های شمالی کشور درصد رشد سالمندی به میانگین متوسط درصد جهانی رسیده و این زنگ خطری برای سیاستمداران کشور است.

بداع آبادی با بیان اینکه فعالیت بدنی مانع بروز معلولیت در سنین سالمندی است، عنوان کرد: فعالیت فیزیکی از بیماری‌های قلبی جلوگیری می‌کند، بنابراین افراد سالم باید حداقل ۱۵۰ دقیقه در هفته ورزش کنند.

این متخصص طب سالمندی با بیان اینکه تا ۳۵ سال آینده جمعیت سالمند کشور ۳ برابری شود، اظهار کرد: متأسفانه سالیانست که از پیشگیری و بهداشت غفلت کرده‌ایم و فقط درمان می‌کنیم، در همین راستا مساله اعتیاد و استعمال دخانیات، ایدز، چاقی، اضافه وزن، دیابت و افزایش سالمندی مضطرب هستیم که آینده کشور و سلامت ایرانیان را تهدید می‌کند و باید در سیاست‌گذاری‌ها مورد توجه قرار گیرد.

بداع آبادی در خاتمه با تأکید بر اینکه تا ۳۵ سال آینده جمعیت بالای ۶۰ سال کشور سه برابری شود، گفت: همچنین حدود ۷۰۰ هزار نفر در کشور مبتلا به آلزایمر هستند که هر سال به این تعداد افزوده می‌شود. بنابراین باید با برنامه ریزی صحیح و تقویت مراکز خدمت رسانی به این قشر از جامعه، کشور را برای روبرویی با این شرایط آماده کنیم.