


میں نے



ادغام برنامه ایراپن در شبکه مراقبت‌های بهداشتی اولیه

مدیریت بیماری‌های غیرواگیر

NCDs in global scale, 2010

Percent of deaths due to:

Global:

Non-Communicable:
65.5%

Communicable: 24.9%

Injuries: 9.6%

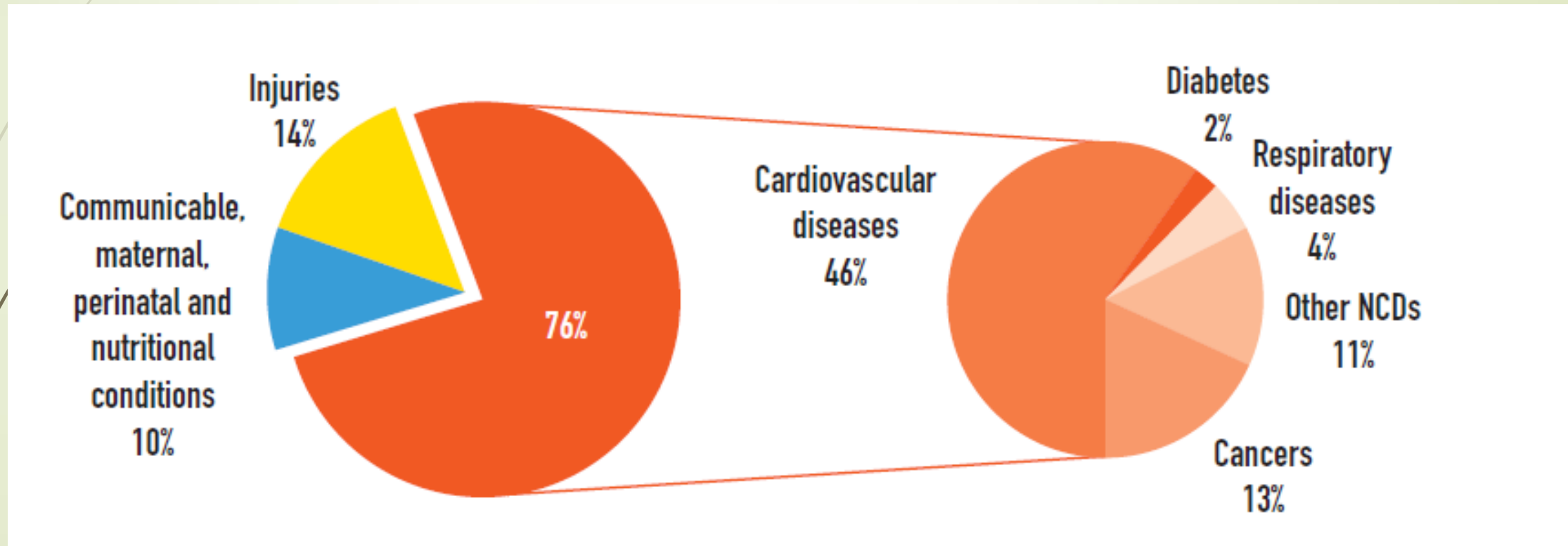
Iran:

Non-Communicable:
76%

Communicable: 10%

Injuries: 14.0%

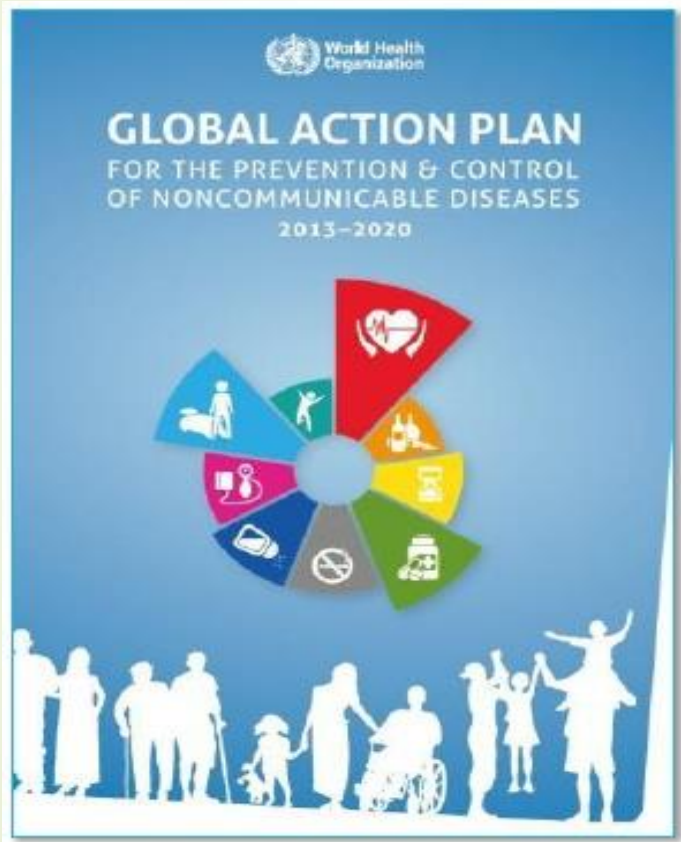
Noncommunicable diseases (NCDs) are estimated to account for 76% of all deaths



Situation analysis of NCD Risk factors

- 23.6% hypertension (*SBP > 140 and /or DBP more than 90 Hg*)
- 48.2% obesity & over weight (*BMI > 25kg/m²*)
- 9.4% abnormal blood sugar
- 57.7 high cholesterol (*Serum level of Cholesterol > 200 mg/dL*)
- 10.9 % daily cigarettes smoking
- 40.12% physical inactivity (*< 600 MET-Minutes/week*)
- 88% unhealthy diet (*eating less than 5 combined serving units of fruit and vegetables per day*).

source. STEPS2017



بیماری های غیرواگیر چهارگانه ای که با استفاده از مداخلات موثر در مقابله با عوامل خطر مشترک تا حد زیادی قابل پیشگیری هستند

بیماری های غیر
واگیر و شرایط



اهداف بیماری های غیرواگیر برای جمعیت ایران

الف) اهداف مشابه با اهداف سازمان جهانی بهداشت:

هدف ۱: ۲۵٪ کاهش در خطر مرگ زودرس ناشی از بیماری های قلبی عروقی، سرطان، دیابت بیماری های مزمن ریوی

هدف ۲: حداقل ۱۰٪ کاهش نسبی در مصرف الکل

هدف ۴: ۳۰٪ کاهش نسبی در متوسط مصرف نمک در جامعه

هدف ۵: ۳۰٪ کاهش نسبی در شیوع مصرف دخانیات در افراد بالاتر از ۱۵ سال

هدف ۶: ۲۵٪ کاهش نسبی در شیوع فشار خون بالا

هدف ۷: ثابت نگهداشتن میزان بیماری دیابت و چاقی

هدف ۹: ۸۰٪ دسترسی به تکنولوژی ها و داروهای اساسی قابل فراهمی شامل داروهای ژنریک مورد نیاز برای درمان بیماری های غیرواگیر در بخش های خصوصی و دولتی

اهداف بیماری های غیرواگیر برای جمعیت ایران

ب) اهداف متفاوت با اهداف سازمان جهانی بهداشت:

هدف ۳: ۲۰٪ (۱۰٪) کاهش نسبی در شیوع فعالیت بدنی ناکافی

هدف ۸: دریافت دارو و مشاوره (از جمله کنترل قند خون) توسط حداقل ۷۰٪ (۵۰٪) از افراد واجد شرایط برای پیشگیری از حمله های قلبی و سکته مغزی

هدف ۱۰: به صفر رساندن میزان Trans Fatty Acid در روغن ها و غذاهای فرآوری شده

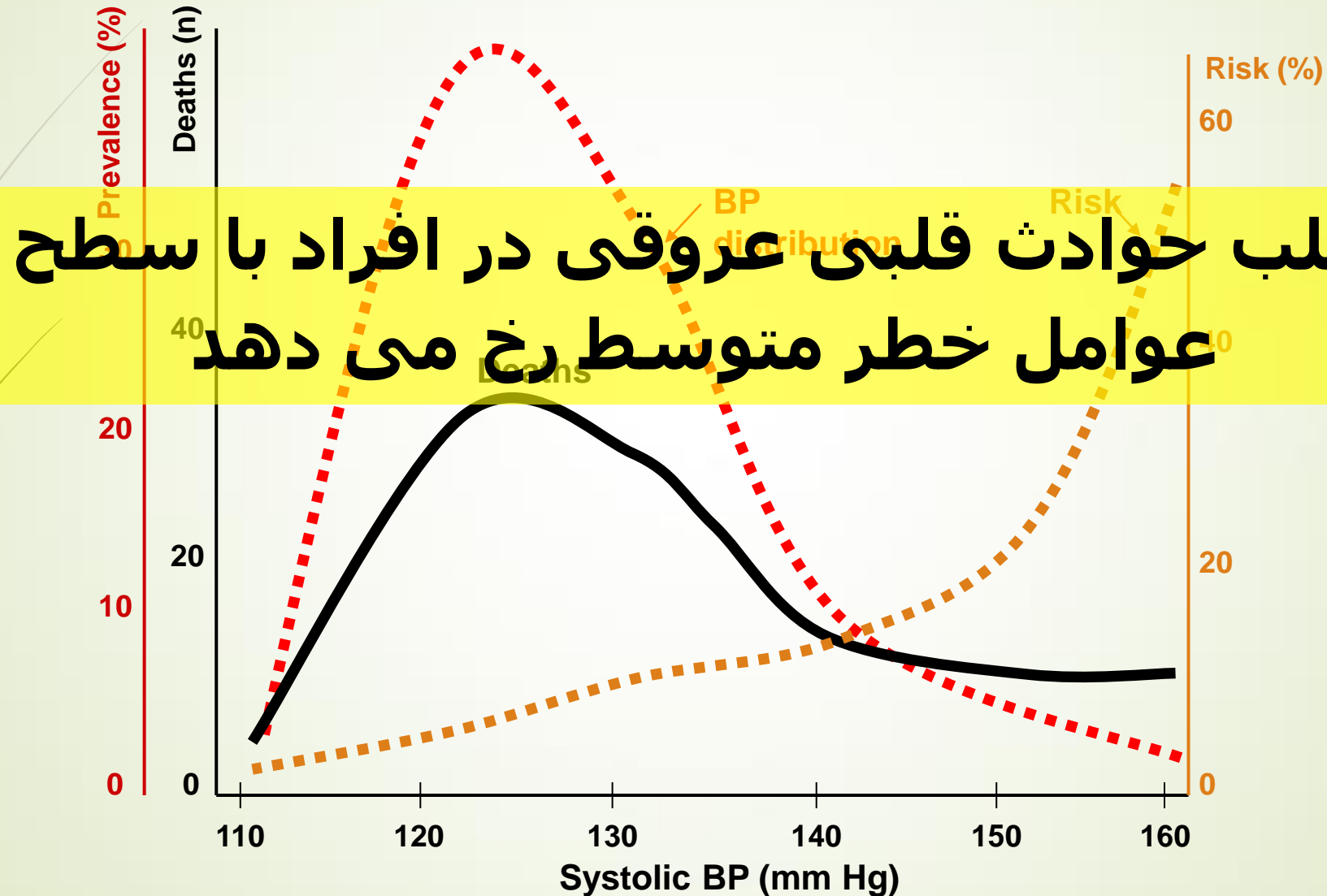
اهداف اختصاصی ایران

هدف ۱۱: ۲۰٪ کاهش نسبی در میزان مرگ و میر ناشی از سوانح و حوادث ترافیکی

هدف ۱۲: ۱۰٪ کاهش نسبی در میزان مرگ و میر ناشی از مصرف مواد مخدر

هدف ۱۳: ۲۰٪ افزایش دسترسی به درمان بیماری های روحی-روانی

BP, CHD risk and number of deaths



اغلب حوادث قلبی عروقی در افراد با سطح عوامل خطر متوسط رخ می دهد

The majority of all deaths due to high blood pressure in the population occur in persons with only moderately elevated BP (# in those with HBP)

SBP	Number population	All deaths	Death rate per 1000	Relative risk	Number deaths if RR=1	Excess deaths (n) due to HBP	% attributable to high BP	% attributable to high BP
<110	21'379	202	9.4	1	202	0		
110-119	66'080	658	10.0	1.05	624	34	1	
120-129	98'834	1'324	13.4	1.42	934	390	10	
130-139	79'308	1'576	19.9	2.10	749	827	21	32
140-149	44'388	1'310	29.5	3.12	419	891	23	
150-159	21'477	946	44.0	4.66	203	743	19	42
160-179	9'308	488	52.4	5.55	88	400	10	
170-179	4'013	302	75.3	7.96	38	264	7	
180+	3'191	335	105.0	11.11	30	305	8	25

Stamler R. The BP problem: risks and their reduction. Cardiovasc Risk Fact, 1:71-9

هدف:

90 ★ 90 ★ 90

دسترسی

انجام خطر سنجی

انجام مراقبت فعال

اجزاء مهم برنامه ایراین:

- خطر سنجی ده ساله حوادث قلبی عروقی کشنده و غیرکشنده
- تشخیص زودرس سرطان های روده بزرگ، پستان و دهانه رحم
- مراقبت بیماریهای ریوی
- اقدامات پیشگیرانه و کنترلی عوامل خطر دخانیات، کم تحرکی، تغذیه نامناسب و مصرف الکل





2016/02/12













کارتهای نمایشی زیر راهنمایی نوع فعالیت بدنی (متوسط و شدید) میباشند:

فعالیت بدنی شدید مرتبط با کار و شغل



فعالیت بدنی با شدت متوسط در محیط کار



فعالیت بدنی شدید تفریحی



فعالیت بدنی تفریحی با شدت متوسط





با تشکر از توجه شما

دارد بهار عمر میگذرد پر شتاب و تند
فکری کنید فرصت پلکی درنگ نیست