کد خبر: ۴۰۲۳۸۶
سه شنبه ۳۱ خرداد ۱۴۰۱ ۱۴:۴۰

فوت ۳ هزار نفر به دلیل نبود عضو پیوندی در سال

رییس مرکز مدیریت پیوند و درمان بیماری های وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: سالانه سه هزار نفر به دلیل نبود عضو پیوندی فوت می‌کنند، در حالیکه تقریبا ۳ عضو بیمار مرگ مغزی قابل اهدا است که با مدیریت صحیح پیوند می‌توان بیماران در نوبت انتظار را نجات داد.

به گزارش سایت خبری پرسون، امیرحسام علیرضایی، در اجلاس معاونین درمان دانشگاه علوم پزشکی کشور، افزود: در حال حاضر PMP (شاخص اهدای عضو) کشور ۱۱.۲۶ است و با کنترل کرونا باید تلاش کنیم این آمار افزایش یابد.

وی اظهارداشت: در کشور ۵۴ درصد بیماران کلیوی، دیالیز و ۴۶ درصد پیوند می شوند. با توجه به ایمن بودن دیالیز صفاقی وبه صرفه بودن هزینه های درمانی، باید تلاش کرد این نوع دیالیز برای بیماران افزایش یابد.

رییس مرکز مدیریت پیوند و درمان بیماری های وزارت بهداشت تصریح کرد: در سال ۱۴۰۰، در مجموع ۱۲۵۶۲ خدمت به ۵۰۴۹ نفر از این بیماران در ۷۹ مرکز دندانپزشکی ارائه شده، ۱۵ دانشگاه از مجموع ۶۴ دانشگاه در طرح مقیمی دندانپزشکی شرکت می کنند که به طور شبانه روزی در روزهای تعطیل و غیرتعطیل این دانشگاه ها به ارائه خدمات می پردازند.

علیرضایی در خصوص خدمات توانبخشی گفت: خدمات توانبخشی در بیماری های خاص و صعب العلاج براساس وضعیت بیمارشامل یک یا چند خدمت همزمان از خدمات فیزیوتراپی، کاردرمانی، گفتاردرمانی، ارتز و پروتز، بینایی سنجی و شنوایی شناسی است. هزینه انواع خدمات توانبخشی بیماری های MS، اتیسم، CF، EB، هموفیلی و SMA مطابق با تعداد جلسات مشخص شده در استاندارد خدمت، ۱۰۰ درصد حمایت می شود.

وی، آموزش، معرفی و توسعه دیالیز صفاقی توسط پزشکان نفرولوژیست را رکن مهمی در افزایش تعداد دیالیز صفاقی دانست و افزود: الزام دانشگاه های واجد نفرولوژیست به راه اندازی و توسعه دیالیز صفاقی، ارتقای کیفیت محلول های دیالیز صفاقی، اعمال و برقراری سیاست های تشویقی صفاقی در کشور، تعیین حد نصاب برای درصد و سهم دیالیز صفاقی در بین سایر روش های درمانی در یک دانشگاه، ارتقای کیفیت و استاندارد محلول و ملزومات و ورود فناوری ها و روش های جدید درمان APD و محلول های Biocompatible از سیاست های این مرکز در توسعه دیالیز صفاقی است.

وی گفت: نظارت ها بر مراکز دندانپزشکی در سال ۱۴۰۰ نسبت به سال ۹۹ میزان ۳۰ درصد رشد داشته است که با تشدید نظارت ها میزان تخلفات کاهش چشمگیری داشته است و این روند به صورت مستمر باید در دانشگاه ها ادامه یابد.

علیرضایی درخصوص برنامه مدیریت درمان سکته حاد قلبی و مغزی، گفت : از دانشگاه ها انتظار می رود برنامه ریزی جهت افزایش ارائه خدمات درمانی استاندارد به بیماران سکته حاد قلبی و مغزی جهت دستیابی به شاخص های برنامه صورت پذیرد.

وی افزود: همچنین باید حداقل یک مرکز C-SCU در هر استان (مرکز جامع درمان سکته حاد مغزی با خدمات آنژیوپلاستی مغزی) ایجاد و نیز آموزش های لازم و تکمیل امکانات درمانی مرتبط در مراکز۲۴۷ و ۷۲۴ به منظور مدیریت بهینه درمان بیماران سکته حاد مغزی و قلبی صورت پذیرد.