



میزان شیوع اضطراب در بین جمعیت آذربایجان شرقی حدود 13 درصد است

مدیر گروه سلامت روانی، اجتماعی و پیشگیری از اعتیاد مرکز بهداشت آذربایجان شرقی، آخرین وضعیت روح و روان جمعیت این استان را تشریح کرد.

ایسنا/آذربایجان شرقی: مدیر گروه سلامت روانی، اجتماعی و پیشگیری از اعتیاد مرکز بهداشت آذربایجان شرقی، آخرین وضعیت روح و روان جمعیت این استان را تشریح کرد.

دکتر وهاب اصل رحیمی در گفت و گو با ایسنا در تشریح این خبر و با اشاره به تهیه و سیمای عمومی سلامت روان کشور در سال 90 طی تحقیقی توسط وزارت بهداشت و درمان و بررسی مشکلات سلامت روان در سنین بالای 15 سال، بیان کرد: نتایج این تحقیق نشان داد 19 الی 35 درصد از جمعیتی که بررسی شدند، دچار اختلال روانی بودند، بر همین اساس گفته شد که از هر چهار نفر در کشور، یک نفر دارای اختلال روانی است، این آمار در مورد برخی استان ها تا 35 درصد هم می‌رسید و در آذربایجان شرقی حدود 25 درصد و به این معنی بود که از هر چهار نفر یک نفر دارای مشکل روانشناختی است و علاوه بر این آمار، دو درصد نیز سهم اعتیاد در استان ما بود.

وی افزود: ارزیابی های سیستم سلامت نشان داد که میزان شیوع اختلال های روانپزشکی در جمعیت آذربایجان شرقی حدود 2.5 درصد است، عدم پرداخت به سلامت روان تا قبل از دولت تدبیر و امید و عدم غربالگری بیماری های روانی در جمعیت استان از این نظر، از علل تفاوت آمار سیستم سلامت و وزارت بهداشت بود.

وی ادامه داد: با وجود مقاومت بسیاری از هم استانی ها با مورد توجه قرار گرفتن سلامت روان و آغاز غربالگری بیماری های روانی و دیدگاه و انگی که نسبت به اختلال های روانی وجود داشت، همکاران ما در سیستم بهداشتی توانستند، حدود 160 هزار نفر با اختلال روانی را در آذربایجان شرقی، شناسایی کنند و بیماریابی تا نزدیک به 9 درصد افزایش یافت، نیمی از 160 هزار نفری که بیماریابی شده اند، افسرده و حدود 23 درصدشان، دچار اضطراب و استرس بودند که جزو بیماری های مهم و شایع در استان هستند.

مدیر گروه سلامت روانی، اجتماعی و پیشگیری از اعتیاد مرکز بهداشت آذربایجان شرقی با اشاره به آخرین آمار شیوع اختلالات روانپزشکی در بین جمعیت آذربایجان شرقی، بیان کرد: آخرین آمارها در سال 99 نشان می دهد که شیوع افسردگی در بین جمعیت بالای پنج سال استان، حدود چهار درصد است، اما شاخص کشوری نشان می دهد که میزان شیوع افسردگی در آذربایجان شرقی حدود 19 درصد بوده که ما تا به حال چهار درصد از آن را شناسایی کرده ایم؛ به همین ترتیب میزان شیوع اضطراب در بین جمعیت استانمان حدود 13 درصد است که دو درصد از آن تا به حال شناسایی شده و مابقی جمعیت استان شاید به دلایلی مانند انگ اجتماعی، وجود اضطراب را کتمان کرده اند.

وی با بیان اینکه معمولا شیوع اختلال های روانپزشکی در زنان به دلیل خود مراقبتی زیاد و حساسیت به تغییراتشان و شناسایی بیشتر اختلال ها، بیشتر است، گفت: زنان به همین دلیل بیشتر به پزشک مراجعه می کنند، زنان همچنین از عوامل فرهنگی و اجتماعی متأثر می شوند و با وجود توسعه، نگاه جامعه به زنان حتی در کشورهای پیشرفته نیز نگاه جنس دوم است؛ بالا بودن آمار شیوع اختلال های روانی در زنان به این معنی نیست که این اختلال ها شیوع کمتری در مردان دارند، 80 درصد از مراجعان به مراکز بهداشتی و درمانی ما را زنان تشکیل می دهند و به همین دلیل است که زنان بیشتر شناسایی می‌شوند.

وی با تاکید بر اینکه شناسایی کامل بیماری ها و اختلال های روانی، جز با مشارکت و تمایل خود مردم به مراجعه ممکن نیست، اظهار کرد: همانگونه که مردم به دلیل بیماری های جسمی، حتی سرماخوردگی و یا ابتلا به کرونا به پزشک مراجعه می کنند، بیماری های روانی نیز کرونای روحی هستند و باید مردم برای مراجعه به روانشناس و درمان آن احساس ضرورت کنند.

اصل رحیمی خاطرنشان کرد: بیماری روحی هم مانند بیماری جسمی، قابلیت های فرد چه در محیط خانه چه در جامعه و چه در محیط کار را کاهش داده و راوبط بین فردی را مخدوش کرده و بهره وری را کاهش می دهد؛ تشخیص و مداخله به موقع در بیماری های روانپزشکی گام اصلی درمان است، در بسیاری از موارد فرد بیمار است، اما نتایج آزمایشات او چیزی را نشان نمی دهند، این بیماری ها، جزو بیماری های سایکو سوماتیک یا روان تنی هستند که به ما می گویند به جای مراجعه به چندین پزشک، به یک روانشناس یا روانپزشک هم مراجعه کنید.

وی بر ضرورت افزایش سواد سلامت روان مردم به ویژه با همراهی رسانه ها، تاکید کرد و گفت: اگر سواد مردم در این زمینه افزایش پیدا کند، سریع تر مراجعه می کنند، قبل از اینکه مشکلات ساده به مشکلات حادی مانند اختلال دوقطبی یا افسردگی شیدایی تبدیل شود؛ شناسایی بیماری و اختلال و درمان آن 70 درصد ماجرا بوده و 30 درصد مابقی به سایر نهادها به ویژه نهادهای حمایتی ارتباط دارد که این فرد را از نظر معیشتی و اجتماعی پشتیبانی کنند.

وی تاکید کرد: سرمایه گذاری در حوزه &lrmi خانواده و افزایش تاب آوری خانواده سبب کاهش آسیب های جامعه می &lrmi شود که غفلت ما از آن سبب شده است تا ازدواج &lrmi ها، ارتباط زن و شوهر با هم، تربیت فرزندان و ارتباطمان با اطرافیان، معیوب باشند، در چنین رویکردی دور از انتظار نیست که زن و یا شوهر این خانواده افسرده و دارای افکار خودکشی و فرزند متاثر از فضای و خودباخته و فاقد الگوی عاطفی در خانواده و در معرض آسیب باشد.

مدیر گروه سلامت روانی، اجتماعی و پیشگیری از اعتیاد مرکز بهداشت آذربایجان شرقی در خاتمه بیان کرد: ظرفیت سازی و آموزش مهارت، به ویژه در نهادهایی که کودکان از آن متاثر هستند مانند نهاد خانواده، مدرسه، محله و دین به ویژه در سنین زیر پنج سال که کودک مانند خمیرمایه در دست والدین بوده و شکل پذیر و تربیت پذیر است، ضروری به نظر می رسد.