



پیشگیری از بیماری های قلبی عروقی

داده های اولیه از سال ۲۰۰۹ نشان می دهد که اکنون سگته در رده چهارم عوامل مرگومیر در امریکا قرار گرفته است در دهه گذشته، مرگومیر بیماری های قلبی عروقی مرتبط با سن و سگته، به ترتیب، از ۱۹۵ به ۱۲۶ در هر ۱۰۰ هزار نفر و از ۶۱/۶ به ۴۲/۲ به ازای هر ۱۰۰ هزار نفر کاهش یافت، رویکردی که از دهه ۱۹۰۰ برای سگته و دهه ۱۹۶۰ برای بیماری های قلبی آغاز شد. عوامل سهمیم در این کاهش شامل تنزل شیوع عوامل ریسک بیماری های قلبی عروقی مانند فشارخون کنترل نشده، کلسترل بالا و مصرف دخانیات و نیز پیشرفت در درمان، داروها و کیفیت مراقبت ها بوده است.

واکسیناسیون

دهه گذشته کاهش اساسی در آمار و هزینه های مراقبت درمانی مرتبط با بیماری هایی را داشتیم که با واکسیناسیون قابل پیشگیری بودند. واکسن های جدید ارائه شدند و تعداد بیماری های مورد هدف قرار داده شده در امریکا از سوی سیاست ایمن سازی امریکا را به ۱۷ رساند. تحلیل اقتصادی اخیر نشان می دهد واکسیناسیون در بدو تولد به همراه برنامه های ایمن سازی دوران کودکی از حدود ۴۲ هزار مرگ و ۲۰ میلیون مورد بیماری پیشگیری می کند که ذخیره تقریبی خالص این رویکرد در حدود ۱۴ میلیارد دلار در هزینه های درمانی مستقیم و ۶۹ میلیارد دلار در هزینه های اجتماعی است.



امنیت وسایل نقلیه موتوری

تصادفات وسایل نقلیه موتوری در میان ۱۰ عامل مرگومیر شهروندان آمریکایی در تمامی سنین است و عامل اصلی مرگومیر افراد بین ۳۵-۳۴ به شمار می آید. تصادفات وسایل نقلیه موتوری در مورد افراد زیر ۶۵ سال در رده سوم عوامل مرگومیر در سال ۲۰۰۷ قرار داشته است، پس از سرطان و بیماری های قلبی، عروقی و مسئول ۹۹ میلیارد دلار هزینه های پزشکی سالانه به شمار می آید. آسیب ها و مرگ های ناشی از تصادفات قابل پیشگیری اند. از سال ۲۰۰۹-۲۰۰۰، با افزایش ۸/۵ درصدی تعداد اتومبیلها، نرخ مرگومیر ناشی از حمل و نقل وسایل نقلیه موتوری از ۱۴/۹ به ازای هر ۱۰۰ هزار نفر به ۱۱ کاهش یافت و نرخ جراحات و صدمات از ۱۱۳۰ به ۷۲۲ کاهش پیدا کرد؛ در میان کودکان، تعداد مرگومیر عابران ۴۹ درصد کاهش یافت، از ۴۷۵ به ۲۴۴ رسید و تعداد مرگومیر دوچرخه سواران ۵۸ درصد، از ۱۷۸ به ۷۴ تنزل یافت. وسایل نقلیه ایمن تر، جاده های ایمن تر و کاربری ایمن تر جاده از جمله دلایل عمده موفقیت هستند. سیاست های حمایتی به بهبود رفتارها و عادات پرداختند، از آن جمله می توان به قانون مؤثر کمربند ایمنی و کمربند ایمنی کودکان یاد کرد. سیاست گواهینامه تجربی (کسب تجربه ی رانندگی پیش از اخذ مجوز کامل رانندگی برای نوجوانان جهت کاهش آمار تصادفات رانندگان نوپا) برای نوجوانان به میزان زیادی به کاهش آمار تصادفات کمک کرد.

امنیت شغلی

پیشرفت های قابل توجهی برای بهبود شرایط کار و کاهش ریسک صدمات مرتبط با محل کار صورت گرفت. به عنوان مثال، بلند کردن بیماران یکی از دلایل اصلی آسیب های پشت و کمر در میان ۱/۸ میلیون کارمند مراقبت های بهداشتی آمریکایی در بیمارستان ها و مراکز درمانی و آسایشگاهی بوده است. در اواخر دهه ۱۹۹۰، ارزیابی بهترین برنامه ی راهکار بلند کردن بیماران که شامل استفاده از ابزارهای مکانیکی برای این منظور بود، کاهش ۶۶ درصدی نرخ ادعاهای جبران خسارات کارمندان و از دست رفتن روزهای کاری را نشان داد و بیان داشت که سرمایه گذاری بر ابزارهای بالابر در کمتر از ۳ سال جبران خواهد شد. با اعمال این طرح کاهش ۳۵ درصدی در صدمات مربوط به پشت و کمر دیده شد.

پیشگیری از سرطان

توصیه های مراقبتی برای کاهش مرگومیر ناشی از سرطان روده بزرگ و سرطان دهانه رحم و سینه در زنان صورت گرفته است. چندین درمانی که از این توصیه ها الهام گرفته بودند نرخ پوشش این بیماری را بهبود بخشیدند. با تلاشهای مشترک آژانس های سلامتی محلی، منطقه ای و فدرال، جامعه متخصصین حرفه ای سازمان های عام المنفعه و حامیان بیماران، استانداردهایی طراحی شد که به میزان قابل توجهی کیفیت آزمون های بررسی سرطان و کاربری آنها را بهبود بخشید. برنامه ی تشخیص زود هنگام سرطان سینه و دهانه ی رحم با فراهم آوردن خدمات مراقبتی برای زنانی که تحت پوشش بیمه نیستند، این ناهماهنگی ها را کاهش داد. موفقیت این برنامه مرهون تلاش های مشارکتی مشابه بوده است.

پیشگیری و کنترل بیماری های عفونی

پیشرفتهای زیر ساخت سلامت عمومی و ملی و تلاشهای پیشگیرانه مبتکرانه و هدفمند، خیز عظیمی در کنترل بیماری های عفونی بوده است. به عنوان مثال تا سال ۲۰۱۰ در امریکا موارد بیماری سل ۳۰ درصد عفونتهای مرتبط به خون ۵۸ درصد کاهش داشته است. پیشرفتهای موجود در تکنیک های آزمایشگاهی، فناوری و سرمایه گذاری بر مراقبتهای بیمارها، ظرفیت شناسایی سریع مواد خوراکی آلوده را افزایش داده و از گسترش آن جلوگیری کرده است.

