

سومین نشست خبری ترجمان دانش

لینک خبر:

<https://research.zums.ac.ir/content/73752/%D8%B3%D9%88%D9%85%DB%8C%D9%86-%D9%86%D8%B4%D8%B3%D8%AA-%D8%AE%D8%A8%D8%B1%DB%8C-%D8%AA%D8%B1%D8%AC%D9%85%D8%A7%D9%86-%D8%AF%D8%A7%D9%86%D8%B4>

در راستای توسعه رویکرد ترجمان دانش و کاربرد نتایج حاصل از تحقیقات حوزه سلامت در دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور، به منظور افزایش آگاهی ذینفعان پژوهش اعم از مدیران، متخصصین و مردم، سومین نشست خبری ترجمان دانش برای حداقل ۱۰ درصد از طرح‌های خاتمه یافته دانشگاه با حضور اصحاب رسانه‌های چاپی و الکترونیک، اساتید حوزه مربوطه و دانشجویان در تاریخ ۱۴۰۱/۱۲/۱۱ در سالن همایش روزبه برگزار گردید.

مجری: جناب آقای دکتر مهران محسنی، مدیر محترم اطلاع رسانی و مدیر ترجمان دانش

سخنران: جناب آقای دکتر جلال حجازی، عضو محترم هیئت علمی دانشکده پزشکی، دانشیار علوم تغذیه

اصحاب رسانه :

جناب آقای اسم خانی روابط عمومی دانشگاه

سرکارخانم زینب سوری از خبرگزاری ملت

سرکارخانم سعیده موسوی از خبرگزاری وبدا

سرکارخانم سمیه رسولی از خبرگزاری وبدا

سرکارخانم سودابه باقری از خبرگزاری وبدا

عنوان طرح:

بررسی تاثیر برنامه جامع آموزش تغذیه بر امنیت غذایی زنان سرپرست خانوار تحت پوشش بهزیستی در استان زنجان

نام مجری/محقق:

دکتر جلال حجازی

همکاران پژوهشی:

دکتر مجید امین زارع، دکتر محمد مسعود وکیلی

دانشکده:

پزشکی

نوع مخاطب طرح:

رسانه ها و عموم مردم

خبرپژوهش:

آموزش های تغذیه ای می تواند در کاهش عوارض ناخوشایند نا امنی غذایی بر سلامت موثر باشد.
آموزش تغذیه ای می تواند روشی کارآمد و کم هزینه در ارتقای کیفیت رژیم غذایی و ایمنی غذایی باشد.
آموزش تغذیه ای می تواند روش کارآمد در مدیریت منابع مالی باشد.
آموزش تغذیه ای می تواند روش کارآمد در انجام فعالیت فیزیکی باشد.

پیام پژوهش:

شرایط اقتصادی فعلی و تورم و گرانی ناشی از آن بسیاری از اقشار جامعه بالاخص افراد کم در آمد جامعه نظیر زنان سرپرست خانوار را در معرض ناامنی غذایی قرار می دهد. هدف از مطالعه حاضر این بود که بتوانیم به افراد شرکت کننده آموزش دهیم چگونه با حداقل قیمت بهترین انتخاب های غذایی را در راستای نیل به سلامت داشته باشند . در ابتدا، جهت تعیین وضعیت امنیت غذایی، اقدام به گردآوری اطلاعات از تمامی زنان سرپرست خانوار تحت پوشش بهزیستی استان زنجان شد. نتایج این مطالعه نشان داد که حدود ۶۰ درصد از زنان سرپرست خانوار تحت پوشش بهزیستی دچار نا امنی شدید غذایی هستند. در مرحله دوم افرادی که بیشترین امتیاز ناامنی غذایی را کسب کرده بودند در صورت تمایل وارد مطالعه شدند. این گروه که شامل ۵۰۵ نفر می شدند، در ابتدای مطالعه پرسشنامه ی رفتارهای غذایی را که توسط محققین طراحی شده بود را تکمیل نمودند. پس از تکمیل پرسش نامه، یک برنامه ی آموزشی ۶ ساعته برگزار گردید. در این جلسات مطالبی در خصوص عوارض نا امنی غذایی و سوء تغذیه و چرایی لزوم شرکت در این دوره ها، ویژگی های یک رژیم غذایی سالم، نحوه ی تهیه غذای سالم با بودجه های متفاوت، مهارت های لازم در خرید کردن، مدیریت منابع مالی، نکات مربوط به ایمنی غذایی و توانمند سازی افراد ارائه گردید. یک ماه پس از این دوره مجددا پرسش نامه ی رفتارهای غذایی و شیوه زندگی برای شرکت کنندگان تکمیل گردید و امتیازهای حاصل قبل از برنامه آموزشی و بعد از آن باهم مقایسه شد. به طور کلی محققین بهبود اندک اما قابل اعتنائی را در اجزای امنیت غذایی افراد شرکت کننده در مطالعه مشاهده نمودند و به نظر می رسد انجام چنین برنامه هایی در سطح گسترده همراه با ارائه ی کمک های غذایی می تواند راه کار مناسبی جهت ارتقای امنیت غذایی کشور باشد.



در این نشست خبری موارد زیر عنوان شد :

امنیت غذایی به این معناست که همه مردم در تمام اوقات به غذایی کافی و سالم به منظور حفظ زندگی فعال دسترسی داشته باشند، ناامنی غذایی توانایی محدود برای کسب غذای مطلوب از راه های اجتماعی قابل قبول یا فراهمی نامطمئن غذای سالم است. ناامنی غذایی باعث سوء تغذیه می شود که باعث تضعیف سیستم ایمنی، کم خونی، اختلال در رشد کودکان و افزایش خطر ابتلا به عفونت ها، نرمی و شکنندگی استخوان، دیابت و فشارخون بالا و بیماری های دیگر نیز می شود. که در نهایت باعث کاهش توان بدنی افراد برای کارکردن می شود بنابراین در موفقیت تحصیلی و آینده آنها نیز تاثیرگذار است و باعث تشدید سوء تغذیه در کشور می شود.

شرایط بد اقتصادی در جامعه باعث می شود که به سمت رژیم غذایی نا سالم برویم. غذاهای با کیفیت قیمت بالاتری دارند و اگر رژیم غذایی سالم نباشد به سمت فقر غذایی خواهیم رفت. با بررسی های انجام شده در قیمت یک سری کالا های اساسی و افزایش قیمت در آنها می توان دید که تورم بالایی در این اقلام غذایی دیده شده است که همین امر موجب تحت تاثیر قرار گرفتن گروه های آسیب پذیر شده است.

در این طرح زنان سرپرست خانوار تحت پوشش سازمان بهزیستی استان زنجان مورد مطالعه قرار گرفتند که بررسی شد که از نظر امنیت غذایی در چه وضعیتی قرار دارند و کسانی که در ناامنی غذایی قرار داشتند به آنها آموزش داده شد که چگونه کیفیت رژیم غذایی را افزایش دهند، و اینکه چگونه فعالیت فیزیکی، مدیریت منابع مالی و چگونه ایمنی غذایی این افراد را ارتقا دهیم. نتایج نشان داد ۶۲ درصد افراد مطالعه در ناامنی غذایی قرار داشتند.

پیشنهادهای برای سیاست گذاران درمانی، رسانه ها و عموم مردم :

در بین افراد مورد مطالعه، برای افراد علاقمند، دوره های آموزشی برگزار شد و نتایج نشان داد که آموزش ها مفید واقع شده است.

آموزش تغذیه بدون ارائه کمک های مالی و حمایت های غذایی در بهترین حالت می تواند تاثیری مهم ولی اندکی داشته باشد پس به قشر متوسط آموزش داده شود تا با حداقل هزینه سالم ترین رژیم غذایی را داشته باشند.

برای مقابله با ناامنی غذایی، ارائه کمک های غذایی با طرح ها و شیوه های مختلف پیشنهاد می گردد. به عنوان مثال برای بخش های فقیر بانک غذا پیشنهاد می گردد. مشارکت ارگان هایی مانند کمیته امداد و سازمان بهزیستی در این امر می تواند موثر باشند.