روزنامه صبح
سیاسی، اجتماعی، اقتصادی
توسعه ایرانی

صاحب امتیاز: موسسه اطلاع‌رسانی و خبرگزاری ایلنا
مدیرمسئول: مسعود حیدری
زیرنظر شورای سردبیری
مدیر بازرگانی و روابط عمومی: مرتضی بلوکی

چاپ: کار و کارگر ۶۶۸۱۷۳۱۷
نشانی تحریریه: تهران، خیابان انقلاب، خیابان دانشگاه نرسیده به روانمهر، پلاک ۱۳۲
تلفن تحریریه: ۶۶۹۵۶۶۰۰(۰۲۱)
نشانی سایت: toseeirani.ir
اینستاگرام: @tosee_irani
ایمیل: toseeirani@gmail.com

شورا و دولت
toseeirani.ir
شماره ۱۵۸۰ / دوشنبه ۱۴ اسفند ۱۴۰۲ / ۲۳ شعبان ۱۴۴۵ / ۴ مارس ۲۰۲۴

از گوشه و کنار

سالانه ۶۰۰۰ پرستار بازنشسته می‌شوند

نایب‌رئیس اول شورای عالی نظام پرستاری، گفت: سالانه ۶ هزار پرستار در کشور بازنشسته می‌شوند. به علت کمبود شدید نیروی پرستاری حداقل ۱۰۰ هزار نیروی دیگر باید به صورت فوری و ضرب‌الاجل جذب شوند. به گزارش تسنیم، قاسم ابوطالبی افزود: بسیاری از پرستاران، مشکلات معیشتی دارند و نبود استخدام باعث مهاجرت بخشی از آنها می‌شود.

۱۵ تا ۱۷ ساله‌ها بیشترین آمار بازماندگی از تحصیل را دارند

بررسی داده‌های جدید مرکز آمار ایران نشان می‌دهد، در سال تحصیلی ۱۴۰۲-۱۴۰۱ در مقاطع تحصیلی مختلف ۹۲۹ هزار و ۷۹۸ نفر از تحصیل بازماندند که ۱۵ تا ۱۷ ساله‌ها با ۵۵۶ هزار و ۹۹۴ نفر بیشترین آمار بازماندگی از تحصیل را داشتند. به گزارش تجارت‌نیوز، تعداد بازماندگان از تحصیل در سال تحصیلی ۱۴۰۲-۱۴۰۱ نسبت به سال قبل از آن، حدود ۲ درصد افزایش داشت.

۱۸ درصد مدارس ناایمن هستند

رئیس سازمان نوسازی مدارس یادآور شد: در زلزله بم، مدارس استاندارد در برابر زلزله مقاوم ماندند، نهضت مقاوم سازی آغاز شد؛ ۶۵ درصد مدارس ناایمن بودند اما اکنون ۱۸ درصد مدارس ناایمن هستند. به گزارش ایسنا، حمیدرضا خان محمدی با بیان اینکه باید از سرانه فعلی ۵.۲۸ متر مربع به سرانه ۶.۱ متر مربع به ازای هر دانش آموز برسیم گفت: براساس برنامه هفتم ۲ دهم درصد از یک واحد مالیات بر ارزش افزوده، برای تخریب، بازسازی، نوسازی و مقاوم سازی مدارس اختصاص می‌یابد و این عزم مجلس برای توجه به مقوله مقاوم سازی است.

درمان رایگان کودکان زیر ۷ سال در مراکز دولتی

وزیر بهداشت از تصویب درمان رایگان کودکان زیر هفت سال در مراکز درمانی دولتی و وابسته به دانشگاه‌های علوم پزشکی خبر داد. به گزارش ایسنا، دکتر بهرام عین‌اللهی گفت: این طرح به تصویب هیأت وزیران رسیده است و طی هفته جاری اجرایی می‌شود.

یک جامعه‌شناس:

انتخابات برای مردم بی‌اهمیت شده است

۱۱ اسفند، دوازدهمین دوره انتخابات مجلس و ششمین دوره مجلس خبرگان برگزار شد و آمار حاکی از آن است که در این دوره از انتخابات، مشارکت مردم به شکل محسوسی پایین بوده است.

سعید معیدفر، جامعه‌شناس در خصوص دلایل و نتیج این مشارکت اندک به «دیده‌بان ایران» گفت: وقتی که مردم دچار بی‌انگیزگی هستند، هر چقدر هم تبلیغات انجام شود، نمی‌توان تاثیر معناداری در میزان مشارکت ایجاد کرد. این در حالی است که تصور عده‌ای بر این است که بدون داشتن زمینه‌های اجتماعی و بدون علایق، انگیزه‌ها و انگیزش‌ها در میان مردم می‌توانند تنور انتخابات را گرم و در فرایند آن تاثیر قابل توجهی ایجاد کنند، اما این تصور نه فقط در موضوع انتخابات بلکه در هیچ زمینه‌ای، تصور درستی نیست. به بیانی دیگر اینکه فکر کنیم که پروپاگاند و رسانه‌ها می‌توانند نقش تعیین کننده و همه‌جانبه داشته باشند، تصور صحیحی نیست چراکه باید بسترهای اجتماعی وجود داشته باشد. حتی نقش شخصیت‌ها در جلب حمایت مردم برای یک انتخابات مستلزم میزان اعتماد جامعه به آن‌هاست.

مشارکت با انگیزه‌های مختلف

معیدفر ادامه داد: فعال بحث از مشارکت ۴۰ درصدی است. اما انگیزه‌های افراد برای مشارکت و رای دادن متفاوت است و الزامانمی‌توان تمام آمار مشارکت را به معنای تایید به حساب آورد. در روزهای گذشته بارها و بارها از سوی کسانی که دانشجوی من بودند یا به نحوی با بنده مرتبط بودند اطلاعیه‌هایی ارسال شد مبنی بر اینکه ما کاندیدا شده‌ایم و به ما رای دهید. طبیعتا افرادی هستند که به‌صورت منفرد آمدند و اقوام، خویشان، همسایگان و دوستان به آنها رای می‌دهند. مشابه این وضعیت را ما در شهرستان‌ها هم داریم؛ کاندیداهایی که به نحوی به یک طایفه وابسته یا هم‌محله‌ای هستند برای رای دادن به آشنای خود پای صندوق‌های رای می‌آیند. همچنین برخی از کارمندان سازمان‌ها، ادارات و نهادها با انگیزه‌های مختلفی در انتخابات شرکت می‌کنند

انتخابات برای طبقه متوسط شهری از اهمیت ساقط شده است زیرا مردم می‌دانند اگر انتخابات با مشارکت و اقبال گسترده مواجه شود نیز منتخبین کاری از دستشان برنمی‌آید و روند متناسب با دلخواه آن‌ها پیش نخواهد رفت

بنابراین انگیزه‌ها متفاوت است و کل آن ۴۰ درصد را نمی‌توان به منزله تایید و حمایت از یک امر ی بگذاریم.

مجلس از جایگاه خود ساقط شده است

این پژوهشگر اجتماعی گفت: مدت‌هاست که انتخابات مجلس از جایگاه خود ساقط شده است. اکنون ما حتی رقابت‌های میان دو جریان را از دست داده‌ایم. در کشورهای دموکراتیک انتخابات یک پایه‌های اصلی دارد که در نهادهای مدنی و احزاب جایگاه پیدا کرده و آن‌ها تعیین کننده هستند. اما در کشور ما متاسفانه چنین چیزی نیست. من به قطعیت می‌گویم که به‌طور کلی در کشور ما انتخابات در هر نوعش با بنیان‌های اصلی خود قطع ارتباط کرده است. حتی دوره‌هایی که دو جریان اصلاح‌طلب و اصولگرا بودند نیز فاقد بنیان‌های اصلی بوده است. بنابراین حتی بعد از انتخابات هم شما نمی‌توانید کسی را زیر سوال ببرید، نمی‌توانید حزبی که به آن رای دادید را پاسخگو کنید یا رفتارها، رفتارهای حزبی و تشکیلاتی باشد.

شرکت در انتخابات و تایید وضع موجود؟

این جامعه‌شناس در خصوص تفسیرها در خصوص شرکت در انتخابات نیز اضافه کرد: در کشور ما انتخابات فاقد معانی بنیانی و اساسی خود است. این شکل از انتخابات تنها مختص کشور ماست و گرنه در کشورهایی که انتخابات بر اساس بنیان‌های دموکراتیک نهاده شده است، چارچوبی دارد، احزاب از پیش با همدیگر رقابت می‌کنند، هر کدام از افراد از پیش عضویت و وابستگی حزبی دارند و به تشکیلات، مرام و برنامه آن متعهد هستند. بنابراین می‌توان گفت انتخابات در کشور ما بیشتر یک شوخی است یا همانطور که مسئولان هم بیان می‌کنند، انتخابات بیشتر نقش تایید وضعیت موجود را دارد.

به گفته معیدفر، در واقع آمدن مردم در انتخابات نه به معنای تغییر در سرنوشت کشور بلکه تایید وضع موجود و سیاست‌های فعلی تلقی خواهد شد.

رای دادن تاثیری در وضع موجود دارد؟

این جامعه‌شناس گفت: بسیاری از مردم با این تلقی که مشارکت در انتخابات تاثیری در تغییر وضع موجود ندارد، در انتخابات شرکت نمی‌کنند و در چنین وضعیتی، جریان حاکم خیالش راحت است که تغییری رخ نخواهد داد و افرادی که مستقل هستند و وابستگی حزبی و تشکیلاتی ندارند هم در صورت ورود به مجلس نمی‌توانند تاثیرات تعیین‌کننده‌ای در سرنوشت کشور ایجاد کنند و روند به همان شکل قبلی ادامه خواهد یافت.

من به قطعیت می گویم که در کشور ما انتخابات در هر نوعش با بنیان‌های اصلی خود قطع ارتباط کرده، فاقد معانی بنیانی و اساسی است و بیشتر یک شوخی است یا همانطور که مسئولان هم بیان می‌کنند، نقش تایید وضعیت موجود را دارد

این پژوهشگر اجتماعی با بیان اینکه انتخابات برای طبقه متوسط شهری و کلانشهری از اهمیت ساقط شده است، گفت: این مهم را باید در نظر بگیریم با چینشی که در کاندیداها ایجاد شده مردم می‌دانند اگر انتخابات با مشارکت و اقبال گسترده مواجه شود نیز منتخبین کاری از دستشان برنمی‌آید و روند متناسب با دلخواه آن‌ها پیش نخواهد رفت. تقریبا می‌توانم بگویم که از دوره مجلس ششم به بعد، حاکمیت تصمیم خود را گرفته است که در تایید صلاحیت‌ها به‌نحوی عمل کند که هر تعدادی هم آمدند، نتوانند تغییر مهمی در تحولات کشور ایجاد کنند.

متخصصان دانشگاه علوم پزشکی مازندران مطرح کردند:

جوانان سرمایه های فردای جامعه

روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی مازندران در راستای اطلاع‌رسانی و ارتقا سطح آگاهی مردم دیار همیشه سبز مازندران نسبت به میزان سلامتی خود و حفظ این گوهر ارزشمند دست به امری مهم زده و با ترویج فرهنگ خود مراقبتی سعی بر بالا بردن سطح سلامت مازندران دارد. در گزارشی که می‌خوانید کارشناسان و متخصصان این دانشگاه نکات مهمی را در ارتباط با ضرورت پرداختن به ارتقا سلامت جوانان به عنوان پیشران توسعه وهمچنین نقش آن در سلامت فردی و اجتماعی مردم جهت ارتقا سطح سلامتی و داشتن زندگی سالم را مورد توجه قرار داده است که توجه به آن می تواند در حفظ سلامتی ساکنان مازندران و هم استانی های عزیز نقش مهمی را ایفا کند.

مقدمه:

سلامت اجتماعی از اساسی‌ترین معیارهای رفاه اجتماعی هر جامعه‌ای است و در ارتقای کیفیت زندگی هر جامعه‌ای مؤثر است و به‌نوعی بهزیستن و خوب نگریستن به زندگی و حیات جمعی را برای فرد فراهم می‌کند.

سلامتی و رفاه در گسترده‌ترین معنی آن پدیده‌ای است که درخور توجه تمامی انسان‌ها، گروه‌های اجتماعی و جوامع بشری است.

سلامت یکی از نشانه‌های کیفیت زندگی است و بعضی آن را مترادف خوشحالی و رضایت از زندگی و برخی هم‌معنی با بهزیستی میدانند متخصصان مفهوم سلامت اجتماعی را به معنای ارزیابی فرد از عملکردش در برابر اجتماع بیان می‌کنند.

موضوع بهداشت و سلامت جوانان، محصول پدیدآمدن دوره جوانی و آن نیز نتیجه مدرنیته و گسترش جامعه جدید شهری است. در این معنا پدید آمدن بحث بهداشت جوانان امری متأخر و همبسته با پدید آمدن دورهٔ جوانی است. در واقع، دوره جوانی جدید است که بهداشت جوانان را به وجود آورده است. آغاز این امر از پدیدآیی رفتارهای مخاطره‌آمیز در فراوانی بسیار است که نگرانی نسبت به رفتارهای بهداشتی جوانان را سبب شد. این نگرانی‌ها که گاهی شکل هراس اخلاقی می‌یافت، باعث گردید تا مسئلهٔ بهداشت و سلامت جوانان در معرض توجه اجتماعی قرار گیرد. هر چند موضوع سلامت و رفتارهای بهداشتی جوانان در چنین فضایی و با تمرکز بر رفتارهای پرخطر به افکار عمومی راه یافت، امّا بعدها تقریباً هر رفتاری که به سلامت مربوط می‌شد، جزئی از مبحث عمومی‌تر بهداشت جوانان شد.

اکنون وضعیت کاملا تغییر کرده است. در واقع، در ۲۰ سالهٔ اخیر به دلیل تغییر در سبک زندگی جوانان در عرصهٔ رفتارهای پرخطر، تغییر در نوع گسترش حوادث و از همه مهم‌تر تغییرات گسترده در شرایط و چگونگی گذار به بزرگسالی که بیش از هر چیز سلامت روانی نوجوانان و جوانان را در خطر قرار داده است- تحقیقات متعدد این را اثبات کرده- و وضع سلامت جوانان مناسب نیست. بدین ترتیب، جوانان به طور جدی وارد حوزه‌های مطالعاتی بهداشت و سلامت شده‌اند و حتی در اولویت‌های توجه سیاست‌گذاران قرار گرفته‌اند.

داده‌های طولی از مطالعات مختلف در جهان آشکار می‌کند که علیرغم پیشرفت‌ها در استانداردهای زندگی و تغذیه، پیشرفت در بهداشت جوانان مورد غفلت قرار گرفته است. افزایش وزن به عنوان روندی کلی نشانه ارتقای سطح کلی بهداشت است، اما این امر در مواردی با سطوحی از چاقی و اضافه وزن شایع همراه شده است که در نتیجه شیوع عادات بد مصرف مواد غذایی به وجود آمده است.

هر چند بیشتر جوانان با اختلالات خورد و خوراک روبرو نیستند اما در مجموع می‌توان گفت که تغذیه جوانان خوب نیست و بدتر نیز می‌شود . مرگ و معلولیت ناشی از حادثه در جوانان کشورهای توسعه‌یافته در حال کاهش است، هر چند پایگاه سلامت آنها تغییر چندانی نیافته است . این در حالی است که مرگ‌ها و معلولیت‌های ناشی از حادثه در بین جوانان بسیاری از کشورهای جهان سوم حتی در حال افزایش است. البته جنبه‌های مثبت نیز وجود دارد. شواهد تحقیقاتی حاکی از آن است که مشارکت جوانان در ورزش و تحرک جسمانی افزایش یافته است . مشاهدات و مطالعات نشان داده است که سلامت و بهداشت در گروه‌های مختلف به گونه معنی‌داری متفاوت است. جنسیت از متغیرهایی است که بیشترین تفاوت‌ها را آشکار می‌کند. هر چند این تفاوت‌ها در سلامت جسمانی کمتر است، اما در سلامت روانی، دختران مشکلات بیشتری را نشان می‌دهند.

سیاست‌گذاری در رفتارهای بهداشتی جوانان نیازمند ایجاد ساختارهای مناسب با تکیه بر فعالیت‌های داوطلبانهٔ خود آنان است که با در اختیار گذاشتن اطلاعات و خدمات مورد نیاز مطابق آنچه خود جوان‌ها بدان احساس نیاز می‌کنند، تحول در حوزه بهداشت جوانان را سبب شود.

براساس سند چشم‌انداز بلندمدت جمهوری اسلامی ایران، تأمین سلامت در ابعاد مختلف به‌ویژه سلامت اجتماعی با مفهوم عمیق و وسیع آن به‌عنوان یک استراتژی بلندمدت، کشور را به تصویر می‌کشد. روشن است هرگونه تلاش درزمینهٔ دستیابی به‌سلامت اجتماعی و روانی که نیازی فردی و اجتماعی است به آشنایی با معنا و مفهوم سلامت اجتماعی و چگونگی اندازه‌گیری، بهره‌مندی از شاخص‌ها و نیز یافتن راه‌های ارتقای آن نیازمند است. بهره‌مندی از شاخص‌های سلامت در گروه‌ها و اقشار مختلف جامعه ازجمله گروه جوانان، پیشروان توسعه، رویکردی است که بهبود کیفیت زندگی، رفاه و رضایت از زندگی را موجب می‌شود. باتوجه‌به نقش سازندهٔ جوانان در جامعه، سلامت این قشر اهمیت بسزایی دارد. پرورش استعدادها و قابلیت‌های جوانان، هماهنگ با نیازها و تحولات جامعه، زمینهٔ دستیابی به اهداف تعریف‌شدهٔ یک ملت را فراهم می‌کند. باتوجه‌به این بررسی میزان سلامت اجتماعی جوانان در پیشبرد اهداف کمک شایانی می‌کند که در نهایت به‌سلامت جامعه می‌انجامد.

جوانان سرمایه های فردای جامعه

جوانان سرمایه های فردای جامعه هستند و برای آنکه جامعه ای سازنده داشته باشیم ، ضرورت دارد تا امروز به آنان بیشتر توجه کنیم. پژوهش های تربیتی گویای این واقعیت هستند که توجه به سلامت جسمی و ذهنی جوانان، تحولات طبیعی آنان را در طی مراحل رشد تضمین می کند ، در حالی که عدم شناسایی مشکلات جسمی و ذهنی می تواند سلامت کلی این قشر را به مخاطره انداخته وانواع مشکلات تحصیلی و رفتاری را برای او به همراه داشته باشد.

جوانان نه تنها از لحاظ وضعیت ظاهری ، خصوصیات شخصیتی ، هوشی و روانی با یکدیگر متفاوت هستند، بلکه عده ای از آنها در بعضی از موارد با محدودیت هایی مواجه اند.تضعیف روحیه جوانان به دلیل شکست در یادگیری و در نتیجه قرار گرفتن در شرایط روانی نامناسب یکی از تأثیرات مخرب این وضعیت است که مشکلات خاص رفتاری را برای آنان به همراه می آورد.

ارزیابی های روانی و تربیتی عمدتاً برای تشخیص تفاوت های فردی به کار می روند . این ارزیابی ها ، تفاوت های فردی را از نظر استعداد و خصایص شخصیتی بررسی می کنند. بر این اساس ،تفاوت های مشاهده شده در ارزیابی ها را می توان به تفاوت های واقعی افراد در استعداد ها و خصایص شخصیتی آنها نسبت داد. این واقعیت که افراد از نظر استعداد ، شخصیت و رفتار تفاوت دارند و اینکه این تفاوت ها را می توان مورد سنجش قرارداد ، از ابتدای تاریخ مکتوب زندگی انسان مورد توجه بوده است.

۷ حیطه خطرآفرین سلامت

سازمان جهانی بهداشت عواملی که سلامت نوجوانان و جوانان را به مخاطره می اندازد را در۷ حیطه رفتارهای پرخطر برای سلامت تقسیم بندی کرده است که عبارتند از: رفتارهای مرتبط با صدمات غیرعمدی و خشونت، مصرف دخانیات، مصرف الکل و سوءمصرف مواد، رفتار جنسی پرخطر، رفتارهای تغذیه ای ناسالم ، کم تحرکی و اختلالات سلامت روان. پیشگیری از گسترش این رفتارها در جوامع از اهمیت خاصی برخوردار است که نیاز به فرهنگ خاص و آموزش هایی در رابطه با شیوه سالم زندگی را می طلبد که باید از سنین کودکی و نوجوانی درنظر گرفته شوند بنابراین تغییر در عوامل خطر آن از مهم ترین اقدامات در پیشگیری از آنها در این رده سنی می باشد.

سلامت بلوغ و باروری گروه سنی هدف

توجه به برنامه های بهداشت باروری نوجوانان امری ضروری و اجتناب ناپذیر است . این قشر عظیم نیروی پرتوان و سازنده ای است که نیازمند توجه ویژه برای مصون ماندن از مخاطرات جسمی وروحی می باشند .متاسفانه این قشر آسیب پذیر در مواردی از آگاهی کافی برخوردار نیست .به عنوان مثال ناآگاهی ازتغییرات طبیعی دوران بلوغ و اضطراب ناشی از این ناآگاهی نه تنها سلامت جسمی، بلکه سلامت روحی وروانی وگاها اجتماعی نوجوان را تهدید می کند، به همین دلیل آموزش بهداشت باروری به نوجوانان یکی از مهمترین مسائل انسانی است که در جوامع بشری باید مورد توجه قرار گیرد.

کم تحرکی، آفتی مخاطره آمیز برای سلامتی

پیشگیری از کم تحرکی ازجمله این موارد است و باید چاره ای برای آن اندیشید. گسترش شهرنشینی و کاربرد وسایل نقلیه، و نیز تغییر مشاغل به سمت مشاغل بی تحرک و اغلب در وضعیت ساکن، موجب کاهش قابل توجه تحرک روزانه افراد شده است. پیشرفت این سیر کم تحرکی در دوران کودکی و نوجوانی نیز کاملاً مشهود است. سازمان بهداشت جهانی شیوع فزاینده اضافه وزن وچاقی در کودکان را یک معضل جهانی اعلان نموده و در بسیاری از کشورهای در حال توسعه و توسعه یافته در دهه های اخیر این عارضه بطور چشمگیر در حال افزایش است و از اینرو کودکان چاق در معرض خطر ابتلا به بیماری های مختلف و ناراحتی های متعددی در کوتاه مدت و بلندمدت قراردارند.

چاقی و ابتلا به بیماری ها

ناراحتی های مرتبط با تندرستی کوتاه مدت افراد چاق شامل انزوای اجتماعی و اختلالات روانشناختی بالقوه می باشد. جوانان دارای اضافه وزن یا چاق در معرض خطر بیشتر ابتلا به آسم بوده و از داروهای بیشتری استفاده می کنند. آنان دارای اضافه وزن و چاق در کوتاه مدت با احتمال بیشتری به بیماری های مختلف معده- رودهای، قلبی – عروقی، غدد درون ریزوارتوپدی نیز مبتلا می شوند در حالیکه همتایان لاغر خود ممکن است در طولانی مدت این ناراحتی ها را تجربه کنند. همچنین مطالعات انجام شده نشان می دهد که رابطه زیادی بین چاقی و سطح خودباوری و اعتماد به نفس پایین وجود دارد.

از طرف دیگر قرار گیری دانش آموزان در سنین رشد جسمی و ذهنی و از سوی دیگر ارتباط مستقیم اغلب بیماری های مزمن بزرگسالان با بی تحرکی و چاقی جوانان، ایجاب می کند تا فعالیت بدنی و ورزش در زمره اولویت های برنامه های مرتبط با دانش آموزان در مدارس قرارگیرد. ارتقا آگاهی و نگرش دانش آموزان در زمینه فعالیت های بدنی می تواند موجب بهبود عملکرد آنان درزمینه انجام فعالیت بدنی و ورزش متناسب با سن و شرایط زمینه ای آنان شود.

برنامه مدیریت خطر بلایا

سوانح و حوادث از بزرگترین مشکلات دنیای امروز به شمار می رود و سومین علت مرگ و میر در کلیه سنین و دومین علت معلولیت ها محسوب می شود. حوادث می تواند سبب اختلالات جسمی و روانی شود و در موارد شدید منجر به مرگ گردد و دانش آموزان به دلیل شرایط سنی و بی تجربگی، در معرض خطرات ناشی از وقوع حوادث قرار دارند. مدرسه فضای اجتماعی خاصی است که آموزش و رشد شخصیت فرزندان امروز که جامعه سازان فردایند در پناه آموزش های صحیح ، فضای فیزیکی مطلوب و محیط مساعد روانی آن پایه گذاری می شود.

سالانه تعداد زیادی از نوجوانان و جوانان به دلیل تصادفات رانندگی جان خود را از دست می دهند. به منظور کاهش خطرات مربوط به حوادث مانند تصادفات بایستی تمهیداتی در نظر گرفته شود که از جمله آن آموزش مقررات راهنمایی رانندگی به جوانان می باشد.

برگزاری۲۵ برنامه سلامت محور در هفته جوان سال جاری

توجه جدی به این مباحث از سوی دانشگاه علوم پزشکی مازندران باعث شده تا متخصصان این دانشگاه برنامه های گوناگونی را برای این مهم تبین و طراحی کنند. در همین ارتباط بود که معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی مازندران از برگزاری۲۵ برنامه سلامت محور در هفته جوان سال جاری خبرداد.

دکتر رضا صفری عربی جوانان را محور اهداف گام دوم انقلاب دانست و ضمن تاکید بر بهره مندی از جوانان در ارتقا سطح سلامت جامعه از برگزاری ۲۵ برنامه سلامت محور در هفته جوان سال جاری خبر داد وی افزود:بنا به آیات قرآنی،دوره جوانی، زمان تلاش،کوشش،تحرک و نشاط است و در بیانیه گام دوم انقلاب نیز مقام معظم رهبری بحث سبک زندگی و علم و پژوهش را به جوانان توصیه کرده اند.

معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی مازندران با بیان اینکه هفته جوان فرصت مناسبی برای بهره مندی از نیرو و بارش افکار جوانان برای ارتقا سطح سلامت جامعه است،از برنامه ریزی فعالیت های سلامت محور طی این هفته با ۷ محور خبر داد و تصریح کرد:خانواده جوان و شادازدواج دانشجویی،نقش دانشگاه در ترویج و تسهیل ازدواج، نقش خانواده در ترویج و تسهیل ازدواج ،مزایای فرزندآوری بر سلامت خانواده،آسیب های کم فرزندی،مهارت های ارتباط با همسر و فرزندان از جمله مهم ترین سیاست های وزارت بهداشت و مقام محترم وزارت و همچنین دانشگاه علوم پزشکی مازندران است که در دستور کار قرار گرفته است

معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی مازندران گفت: ارتقا رفتارهای سالم در جوانان با داشتن تغذیه و فعالیت بدنی مناسب،عدم مصرف مواد دخانی و مخدر و الکل،پیشگیری از رفتار های جنسی مخاطره آمیز و.... دیگر محور برنامه های هفته جوان در استان است.

وی بر ارتقا سلامت روان جوانان در خانواده و افزایش امید به زندگی از طریق پیشگیری از حوادث ترافیکی تاکید کرد و گفت: آگاه سازی،حساس سازی و ارائه خدمات از جمله محورهای برنامه ارتقا سلامت جوانان در هفته جوان در سطح شهرستان های استان مازندران می باشد.

رئیس مرکز بهداشت استان: جوانان به عنوان محرک و مولد جامعه قطعا می توانند با ترویج رفتارهای سالم در استان گام های مناسبی در ارتقا سلامت جامعه بردارند و نیز جوانان و تفریحات ایمن در چهارشنبه آخر سال و ایام نوروز را از دیگر محور های برنامه های هفته جوان دانست واذعان داشت: حفظ جان جوانان جامعه با پیشگیری از حوادث به ویژه در چهارشنبه آخر سال و ایام پر ترافیک نوروز از طریق فرهنگسازی از خطرات محقق خواهد شد که در این راستا برنامه های آموزشی در دستور کار قرار گرفته است

دکتر رضا صفری در ادامه گفت: در دوره جدید مدیریتی برنامه های این معاونت بر اساس شعار سلامت همه جانبه با رویکرد عدالت محوری برای جمعیت ۳۷۸۹۷۳نفری جوانان در سطح استان مازندران ارتقا خواهد یافت.

معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی مازندران خبرداد:

اجرای بزرگ‌ترین طرح پژوهشی حوزه جوانی جمعیت در شمال کشور

دکتر رضا صفری معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی مازندران با اشاره به اینکه استان‌های مازندران، گیلان و سمنان جز سالمندترین استان‌های کشور هستند، موضوع جوانی جمعیت و تعیین علل و عوامل مرتبط با آن را حائز اهمیت فراوان برشمرد.

وی با تأکید بر نیاز به انجام مطالعات پژوهشی در این حوزه به‌منظور طراحی مداخلات مؤثر و مبتنی بر شواهد و سیاست‌گذاری صحیح، اعلام کرد: فاز اجرایی طرح پژوهشی «آسیب‌شناسی معضل جوانی جمعیت در کلان‌منطقه یک» از ۲۸ بهمن‌ماه به‌طور همزمان در استان‌های مازندران، گیلان، گلستان و سمنان توسط ۶ دانشگاه علوم پزشکی این استان‌ها آغاز شد.

دکتر رضا صفری این طرح را از لحاظ تعداد افراد موردمطالعه بزرگ‌ترین طرح پژوهشی اجرائیده در استان دانست و تصریح کرد: قریب به ۲۰۰ نفر پرسشگر با مراجعه به درب منازل شهروندان در ۲۷۶ منطقه شهری و روستایی در سراسر استان، اقدام به پرسشگری درباره موضوعات مهمی همچون نگرش شهروندان نسبت به فرزندآوری، ناباروری، سقط جنین و طلاق کردند. وی افزود: طی ۶ روز اجرای این طرح، قریب به ۱۷هزار نفر مورد پرسشگری قرار گرفتند و اطلاعات خوبی جمع‌آوری شده است که در آینده نزدیک با تحلیل این داده‌ها، به آسیب‌شناسی درستی از موضوعات مذکور دست خواهیم یافت.معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی مازندران ادامه داد: به‌منظور صرفه‌جویی در مصرف کاغذ و همچنین تسریع در جمع‌آوری داده‌های حاصل از پرسشگری، پرسش‌نامه مورد استفاده در این طرح به‌صورت اینترنتی و آنلاین طراحی شد و بدین طریق ناظران استانی طرح در گروه جوانی جمعیت معاونت بهداشت توانستند با رصد برخط و لحظه‌ای داده‌های ثبت‌شده در سامانه و تحلیل وضعیت اجرای پرسشگری در ۲۷۶ منطقه شهری و روستایی، بازخوردهای به‌موقع و دقیقی به ناظران شهرستانی ارائه دهند تا این طرح به بهترین نحو در مازندران اجرا شود، به‌گونه‌ای که تحسین دکتر آیتین حیدرزاده استاد دانشگاه علوم پزشکی گیلان و مجری اصلی طرح در کلان‌منطقه را در پی داشت.

گفتنی است پس از اتمام تجزیه و تحلیل نتایج داده‌های حاصل پرسشگری، برنامه‌ریزی شده است تا در بخش دوم این طرح تحقیقاتی، برای ۱۰۰۰ زوج مداخلات مؤثری طراحی و اجرا شود و این افراد ۲۵ سال پیگیری شوند تا میزان اثربخشی مداخلات اندازه‌گیری شود.