



The Role of Health Promoting Cities in Improving Community Health People

ARTICLE INFO

Article Type

Letter to Editor

Authors

Jafari A.¹ PhD,
Peyman N.*² PhD

ABSTRACT

This article has no abstract.

How to cite this article

Jafari A, Peyman N. The Role of Health Promoting Cities in Improving Community Health People. Iran Journal of Education and Community Health. 2020;7(1):1-3.

Keywords There is not any keywords

¹Social Determinants of Health Research Center, Gonabad University of Medical Sciences, Gonabad, Iran

²“Social Determinants of Health Research Center” and “Health Education & Health Promotion Department, Health Faculty”, Mashhad University of Medical Sciences, Mashhad, Iran

*Correspondence

Address: Public Health Faculty, Mashhad University of Medical Sciences, Daneshgah Street, Mashhad, Khorasan Razavi, Iran. Postal Code: 9138813944

Phone: +98 (51) 31892201

Fax: +98 (51)38713638

peymann@mums.ac.ir

CITATION LINKS

[1] The new population bomb: the four megatrends that will change the world [2] Can the divide be bridged: overview of life in urban Slums in India? [3] The study of slums as social and physical constructs: challenges and emerging research opportunities [4] A review of the progress of the European Healthy Cities Programme [5] Healthy cities: facilitating the active participation and empowerment of local people [6] Healthy city checklist [7] Extraction and sensing, indicators healthy city in eight districts Ahwaz city [8] Analysis of the indicators of a healthy city of Mashhad Municipality Zone 11 [9] Evaluating people's participation in the healthy city project [10] Analysis of formation causes of marginalization in Kerman Case Study: Syedi neighborhoods and Imam Hassan

Article History

Received: July 23, 2019

Accepted: September 21, 2019

ePublished: March 18, 2020

نقش شهرهای ارتقادهنده سلامت در بهبود سلامت افراد جامعه

علیرضا جعفری PhD

مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت، دانشگاه علوم پزشکی گناباد، گناباد، ایران

نوشین پیمان* PhD

"مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت" و "گروه آموزش بهداشت و ارتقا سلامت، دانشکده بهداشت"، دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران

چکیده

این مقاله چکیده ندارد.

تاریخ دریافت: ۱۳۹۸/۰۵/۰۱

تاریخ پذیرش: ۱۳۹۸/۰۶/۳۰

*نویسنده مسئول: peymann@mums.ac.ir

سردبیر محترم

در حال حاضر اکثریت جمعیت جهان در شهرها زندگی می‌کنند و تخمین زده می‌شود که تا سال ۲۰۳۰ در حدود ۴۱٪ جمعیت کشورها در شهر سکونت داشته باشند. بیشتر رشد جمعیت شهرها در کشورهای با درآمد کم و متوسط اتفاق خواهد افتاد. نتایج نشان داده است که بیش از یک‌میلیارد نفر در زاغه‌ها یا سکونتگاه‌های غیررسمی در شهرها زندگی می‌کنند که این مناطق از نظر دسترسی به آب آشامیدنی سالم و بهداشتی، مسکن مناسب و شرایط محیطی مناسب دچار مشکلات زیادی هستند [1-3].

ارتقای سلامت صرفاً با انجام برنامه‌های تغییر رفتار، روی افراد یا گروه‌های کوچک جامعه تاثیر زیادی ندارد و فقط به افراد کمی از جامعه دسترسی دارد. یکی از عواملی که روی مسایل اجتماعی، اقتصادی و محیط زیست تاثیر می‌گذارد، توجه به محیط فیزیکی جامعه است. عوامل تعیین‌کننده سلامت نشان می‌دهد که حوزه‌های مختلف زندگی اجتماعی، اقتصادی و گسترده‌تر محیطی بر سلامت افراد تاثیر می‌گذارند. همه این حوزه‌ها به واسطه تغییرات محیط ساخته شده، در روش‌های پیچیده و تعاملی تحت تاثیر قرار می‌گیرند [4].

مفهوم شهرهای سالم در سال ۱۸۴۲ به وجود آمد. پروژه‌های شهرهای سالم بر پایه اصول "سلامت برای همه" و راهنمایی‌های استراتژیک منشور اتاوا توسعه یافته است و این استراتژی‌ها را برای ایجاد فعالیت‌های بین بخش‌ها و مشارکت اجتماعی برای ادغام فعالیت‌های بهداشتی و ارتقای سلامت و تبدیل عوامل موثر در سلامت به کار گرفته است. از ویژگی‌های شهر سالم می‌توان به این موارد اشاره کرد: ایجاد یک محیط فیزیکی تمیز و ایمن با کیفیت بالا (از جمله کیفیت مسکن)؛ (۲) یک اکوسیستم باثبات و

پایدار در درازمدت؛ (۳) حمایت اجتماعی بالا؛ (۳) سطح مطلوبی از مشارکت و کنترل عموم مردم در تصمیمات مربوط به زندگی، سلامت و رفاه آنها؛ (۴) تامین نیازهای اساسی برای همه مردم شهر (مثل غذا، آب، پناهگاه، درآمد، ایمنی و کار)؛ (۵) دسترسی به طیف گسترده‌ای از تجارب و منابع از طریق گسترش کانال‌های ارتباطی؛ (۶) اقتصاد متنوع، حیاتی و کارآمد؛ (۷) سطح مطلوب بهداشت عمومی و خدمات مراقبت‌های بیمارستانی که برای همه قابل دسترسی است؛ و (۸) وضعیت سلامتی مطلوب (سلامت خوب و شیوع پایین بیماری‌ها) [4-6].

هدف از برنامه‌ریزی صحیح در شهرها، ارتقای مکان‌های سالم و موفق برای افرادی است که بتوانند در آن زندگی و کار کنند. این هدف می‌تواند با آرایه مسکن، شغل، کاهش خطرات زیست‌محیطی و ایجاد فضاهای شهری سالم تحقق پیدا کند. علاوه بر دسترسی به خدمات بهداشتی-درمانی، عوامل دیگری از قبیل شرایط اقتصادی، محیطی و اجتماعی بر وضعیت سلامت و سبک زندگی افراد تاثیر می‌گذارند. این عوامل به‌عنوان تعیین‌کننده‌های اجتماعی سلامت در نظر گرفته می‌شوند [4].

برنامه شهرهای سالم به برنامه‌ریزی خوب و طراحی شهری با کیفیت بالا می‌پردازد. طراحی و برنامه‌ریزی خوب می‌تواند از طریق پیشگیری از ابتلا به بیماری‌های ناشی از خطرات ناشی از برنامه‌ریزی شهری (از جمله آلودگی هوا، آسیب‌های جاده‌ای، بیکاری و نبود مسکن مناسب) به کاهش هزینه‌های مراقبت‌های بهداشتی کمک کند [4].

همان‌طور که سلامت مردم تحت تاثیر طیف وسیعی از عواملی است که فراتر از بخش مراقبت‌های بهداشتی هستند، بنابراین مشارکت جامعه و همکاری بین بخش‌ها برای ادغام اقدامات ارتقای سلامتی و عوامل تعیین‌کننده سلامت ضروری است. پروژه شهرهای سالم یک چارچوب عالی برای ایجاد تلاش هماهنگ بین بخش‌های مختلف جامعه به‌منظور همکاری با یکدیگر برای بهبود وضعیت سلامت در جایی که افراد زندگی، کار و عشق را دوست دارند، فراهم می‌کند. نتایج بررسی شهرهای اهواز و مشهد از نظر شاخص‌های شهر سالم نشان داد که این شهرها با استانداردهای شهر سالم فاصله دارند و نیاز به همکاری مسئولان و مشارکت مردمی در این زمینه است [7, 8]. اجرای پروژه شهرهای سالم در شهر ری استان تهران نیز نشان داد که اجرای این پروژه باعث افزایش جلب رضایتمندی عمومی و جلب مشارکت مردمی در تمام زمینه‌های بهداشتی و سلامت روانی، زیست‌محیطی، امنیت و آموزش و ورزش شده است [9].

با توجه به رشد افزایش جمعیت شهرنشینی و گسترش حاشیه شهرها در ایران [4, 10] لازم است تا مسئولان و ذی‌نفعان مربوطه، به موضوع شهر سالم بیش از پیش توجه کرده و با ایجاد مشارکت‌های بین‌بخشی و بین‌سازمانی، زمینه گسترش شهرهای سالم را فراهم کنند تا در نهایت سلامت افراد جامعه افزایش پیدا کند.

6- World Health Organization. Healthy city checklist [Internet]. Geneva: World Health Organization; 2018 [cited 2019 Oct 17]. Available from: <https://bit.ly/2V0yZk4>.

7- Mohammadi M, Parvizian A, Alizadeh M. Extraction and sensing, indicators healthy city in eight districts Ahwaz city. *Urban Plann J*. 2017;8(29):161-78. [Persian]

8- Rahnama MR, Mehrvarz A, Sayahi Z. Analysis of the indicators of a healthy city of Mashhad Municipality Zone 11. *J Stud Hum Settle Plann*. 2015;10(32):17-38. [Persian]

9- Farhadi R. Evaluating people's participation in the healthy city project. *Geography*. 2011;8(27):137-57. [Persian]

10- Rezaei MR, Kamandari M. Analysis of formation causes of marginalization in Kerman Case Study: Syedi neighborhoods and Imam Hassan. *J Spatial Plann*. 2015;4(4):179-96. [Persian]

منابع

1- Goldstone JA. The new population bomb: the four megatrends that will change the world. *Foreign Aff*. 2010;89:31.

2- Viswanathan V, Tharkar S. Can the divide be bridged: overview of life in urban Slums in India? *Indian J Community Med*. 2010;35(1):198-9.

3- Mahabir R, Crooks A, Croitoru A, Agouris P. The study of slums as social and physical constructs: challenges and emerging research opportunities. *J Region Stud Region Sci*. 2016;3(1):399-419.

4- Barton H, Grant M. Urban planning for healthy cities. A review of the progress of the European Healthy Cities Programme. *J Urban Health*. 2013;90 (Suppl 1):129-41.

5- Dooris M, Heritage Z. Healthy cities: facilitating the active participation and empowerment of local people. *J Urban Health*. 2013;90 (Suppl 1):74-91.