

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

گزارش درس عملی ارزیابی سلامت جامعه

دانشجویان ترم دو کارشناسی ارشد اپیدمیولوژی ورودی مهر ۱۴۰۰

دانشگاه علوم پزشکی کردستان

شهریور ۱۴۰۱

فهرست مطالب

مقدمه.....	۴
تشکیل تیم ارزیابی سلامت جامعه.....	۶
گردآوری داده های اولیه.....	۷
گردآوری داده های ثانویه.....	۱۴
جمع بندی و تحلیل داده های اولیه و ثانویه.....	16
تعیین اولویت های سلامت.....	34
تدوین برنامه عملیاتی سلامت جامعه.....	42
پیوست ۱. پرسشنامه برای اولویت بندی براساس میزان دریافت امتیاز هر مشکل.....	

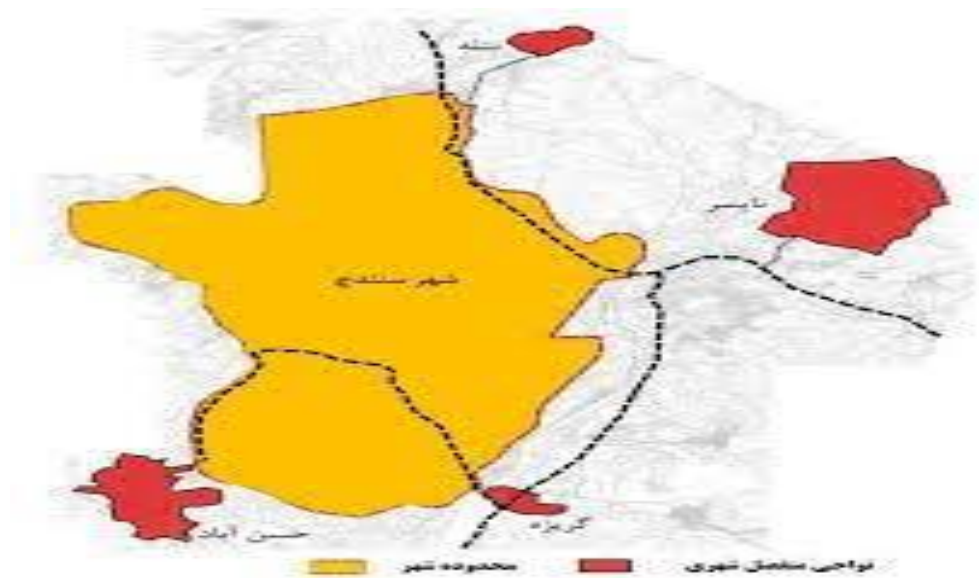
مقدمه:

ارزیابی سلامت جامعه فرایندی برای تعیین وضعیت سلامت، نیازها و منابع سلامت یک منطقه است به عبارتی دیگر ارزیابی سلامت جامعه فرایندی است که با استفاده از روش های کمی و کیفی و بطور نظام مند داده ها را برای درک وضعیت سلامت درون یک جامعه مشخص، جمع آوری و تحلیل می کند که نیازمند مشارکت مردم جامعه است. تنها با داده های ارزیابی سلامت می توان جامعه را نسبت به تصمیم سازی، اولویت بندی مشکلات سلامت و تدوین، اجرا و ارزشیابی برنامه های ارتقای سلامت آگاه نمود. ارزیابی سلامت جامعه شالوده و اساس پیشرفت و ارتقای سلامت ساکنان هر منطقه جغرافیایی است.

سنندج به عنوان بزرگترین شهر استان کردستان داری بیشترین جمعیت حاشیه نشین در منطقه و حتی کشور است و آمارها نشان می دهند بیش از ۵۰ درصدی جمعیت این شهر در حاشیه سکونت دارند.

سنندج با دو نوع حاشیه نشینی سنتی در مناطقی مانند کانی کوزله، تفتقان، عباس آباد و حاشیه نشینی جدید در مناطقی مانند نایسر، ننه، دوشان، قار، قشلاق، آساوله و... روبرو است که بافت و ساختار شهر را ناهمگون کرده است.

با توجه به اینکه جامعه هدف ارزیابی ما حاشیه ی شهری نایسر بود لذا لازم است توصیف مختصری از حاشیه ی شهری نایسر در اینجا ارایه گردد:



نایسریک ناحیه ی منفصل شهری است که در شرق شهر سنندج در استان کردستان واقع شده است



جمعیت ناحیهٔ منفصل شهری نایسریک طبق آخرین سرشماری بیش از ۸۰ هزار نفر تخمین زده شده است. جمعیت نایسریک در فصل‌های پاییز و زمستان به دلیل بازگشت روستاییان به این منطقه، افزایش یافته و تا ۸۵ هزار نفر نیز می‌رسد.

تشکیل تیم ارزیابی سلامت جامعه :

اولین گام در ارزیابی سلامت جامعه، تشکیل تیم است. در بررسی سلامت جامعه ی شهری مریوان اعضای تیم ارزیابی سلامت جامعه به شرح ذیل بود:

۱_ ناظر پروژه: جناب آقای دکتر عباس آقایی دکترای اپیدمیولوژی دانشگاه علوم پزشکی کردستان

۲_ اعضای تیم: جناب آقای محسن اداک –جناب آقای کمال کشاورز و خانم سوما محمودیان دانشجویان ارشد اپیدمیولوژی دانشگاه علوم پزشکی کردستان

گردآوری داده های اولیه

لیست منابع:

پیش از شروع به جمع آوری داده های اولیه فهرست موجودی منابع سلامت به شرح زیر لیست گردید که عمده آنها ادارات و سازمانهایی وانجمن هایی غیر دولتی فعال در بین مردم (به شرح زیر) بودند :

۱. مرکز جامع سلامت شهید فاتحی کرجو

۲. شهرداری نایسر

۳. دفتر تسهیل گری استانداری

۴. کلینیک خصوصی زیان

۵. مرکز جامع سلامت قدس

۶. مسجد امام شافعی

۷. مرکز مشاوره ی زنان آسیب پذیر

۸. مرکز کارآفرینی سومای ژیان

نقشه حاشیه ی شهری نایسر تهیه شد و به ۵ منطقه جغرافیای تقسیم شد که تمامی جامعه مورد بررسی قرار گیرد. اعضای تیم برای جمع آوری داده های اولیه در ۵ منطقه جغرافیای متفاوت حضور یافته و مصاحبه با افراد کلیدی و مردم عادی (گروه های سنی و جنسی متفاوت) و تشکیل بحث های گروهی متمرکز به منظور تعیین مشکلات صورت گرفت. جمع آوری داده های اولیه با استفاده از روشهای کیفی انجام شد. ضمناً از کلیه مراحل عکس گرفته شد.

و هماهنگی های لازم جهت حضور در ادارات ذکر شده صورت گرفت.

لیست مشکلات استخراج شده از مصاحبه های مردمی و جلسات بحث گروه کوچک:

ردیف	مشکلات عنوان شده
1	آسفالت نبودن کوچه و خیابانها
2	وجود گرد و غبار و مشکلات تنفسی ناشی از آن
6	رخ دادن سرقت از اموال خصوصی و عمومی
4	بو و مزه نامطبوع آب شرب
5	مشکلات مربوط به سیستم دفع فاضلاب
6	نبود مرکز شبانه روزی درمانی
7	کمبود پزشک
8	کمبود داروخانه
9	مراجعه ی مردم جهت دریافت مراقبت های درمانی به داخل شهرداخل شهر
10	بالابودن هزینه ی تردد برای افراد به دلیل نبود تاکسی های مسیری یا اتوبوس های عمومی
11	ترافیک عمومی بالا
12	نبود دندانپزشک
13	انباشت نخاله های ساختمانی در کوچه ها و ایجاد مشکلات تنفسی برای اهالی
14	جوابگو نبودن پرسنل درمانگاه
15	پیگیر نبودن پرسنل درمانگاه برای تشکیل پرونده
16	نوسانات متعدد برق و سوختگی وسایل برقی
17	کمبود واکسن برای دانش آموزان
18	مشکلات بهداشتی مدارس
19	غیرایمن بودن مدارس دولتی
20	عدم پیگیری غیبت دانش آموزان توسط مدارس
21	وجود سگهای ولگرد و حمله به کودکان
22	تجمع معتادین و استعمال مواد در کوچه ها
23	مواجهه کودکان با معتادین و افراد ولگرد
24	عدم رعایت بهداشت فردی و مکانی توسط نانوایان
25	عدم جمع آوری زباله و تلنبار شدن در کوچه ها
26	تجمع لجن و زباله در جداول و جوی های کنار خیابان
27	سرپوشیده نبودن محل دفع فاضلاب و ایجاد بو و تجمع حشرات و ایجاد مشکلات پوستی برای کودکان
28	مشکلات تربیتی مدارس دولتی و ثبت نام دانش آموزان در مدارس غیرانتفاعی با وجود فقر مالی
29	تبدیل شدن فضای سبز به مکانی برای تجمع آرازل و اوباش و معتادین

30	کمبود گشتهای پلیس در محلات
31	نبود امنیت به دلیل حضور ارازل و اوباش
32	کمبود سطلهای جمع‌آوری زباله
33	گسترش روزافزون خانه‌های تیمی
34	افزایش میزان طلاق
35	آزاد بودن حمل سلاح سرد و گرم درمیان ارازل و اوباش و افراط‌گرهای مذهبی
36	افزایش شیوع خودکشی به روش حلق‌آویز درمیان مردان و به صورت مصرف قرص درمیان زنان
37	نبود دبیرستان پسرانه و ترک تحصیل بسیاری آنها
38	فقر خانواده‌ها و ترک تحصیل و روی آوردن به کارگری و افزایش کودکان کار
39	نبود کتابخانه
40	عدم راه‌اندازی وسایل گرمایشی در فصول سرد در مدارس
41	ازدیاد دانش آموزان در مدارس و کم توجهی معلمان به تعلیم و آموزش آنها
42	نبود سالن‌های ورزشی و زمین فوتبال
43	فاصله‌ی زیاد مدارس از مناطق مسکونی
44	نزدیکی دکل‌های برق و مخابرات به مناطق مسکونی و بیماری‌های ایجاد شده‌ی متعاقب آن
45	نبود خطوط ثابت تلفن برای منازل
46	دزدی از منازل
47	نبود سرویس عمومی مدارس
48	نبود مکان اختصاصی جهت فعالیت اصناف
49	نبود هماهنگی بین سازمانی جهت رفع مشکلات موجود
50	عرض کم خیابانها در ورودی نایسر و ایجاد ترافیک سنگین
51	دفع غیر اصولی فاضلاب و بازگشت فاضلاب به داخل منازل
52	نبود کمپ ترک اعتیاد و افزایش روز افزون جوانان معتاد
53	افراطی‌گری دینی در بین برخی مذاهب
54	محل‌های ساخت مواد مخدر
55	چند همسری اغلب افراد با وجود فقر

لیست مشکلات استخراج شده از مصاحبه با مسئولین سازمانهای دولتی و غیر دولتی

مشکلات عنوان شده	
شکستگی مکرر لوله‌های توزیع آب به دلیل ساخت و ساز زیاد و غیرمجاز و قطر کم لوله‌ها	۱
آسفالت نبودن کوچه‌ها و معابر و مشکل بودن عبور و مرور خصوصا در فصول بارندگی و ایجاد گرد و غبار	۲
غیر اصولی بودن سیستم جمع‌آوری و دفع فاضلاب به دلیل طراحی و ایجاد این سیستم توسط خود مردم و عدم نظارت شهرداری و اداره آب و فاضلاب	۳
تلنبار شدن زباله‌ها در کوچه‌ها و جوی‌ها به دلیل واگذاری جمع‌آوری زباله به بخش خصوصی و جمع‌آوری به صورت چند روز یکبار به دلیل عدم وجود نیروی کافی جهت جمع‌آوری زباله	۴
استفاده بیشتر خانه‌ها از چاه آب جهت آشامیدن	۵
در بعضی از خانه‌ها، ذبح غیربهداشتی دام و حتی ذبح اسب در اقلیتهای سلفی	۶
نبود آمار دقیقی از از ساکنین نایسر به دلیل سکونت بسیاری از افراد به صورت فصلی در روستاها یا زندگی عشایری (کولی‌ها)	۷
فرسوده بودن بعضی از سازه‌ها و مغازه‌ها	۸
عدم حمایت بازرسین سلامت محیط توسط دانشگاه علوم پزشکی	۹
ساخت و ساز غیرمجاز	۱۰
به دلیل ساخت و ساز غیرمجاز و بدی وضعیت کوچه‌ها و عبور و مرور، خدمات رسانی و مراجعه افراد با مشکل رو به رو است	۱۱
فقر	۱۲
اولین منطقه انتخابی برای خلافکاران بومی و غیربومی (کوچه‌های با نام نغمه بیشترین تعداد خلافکاران و کوچه‌های گلشن کمترین تعداد خلافکاران)	۱۳
وجود افراد sex worker	۱۴
وجود خانه‌های تیمی و محل فساد	۱۵
خرید و فروش زنان و نوزادان	۱۶
ساکن بودن اقلیتهای مذهبی با افراطیگریهای مذهبی	۱۷
ساکن بودن تعداد زیاد معتادین و خرید و فروش مواد مخدر از جمله تریاک	۱۸
وجود مکانهای ساخت مواد مخدر صنعتی از جمله شیشه	۱۹
شیوع بالای اختلالات افسردگی و سایکوتیک 1.	۲۰
شیوع بیش فعالی	۲۱
شیوع کودک همسری	۲۱
ممانعت از دریافت خدمات مراقبتی و درمانی خصوصا در زنان باردار توسط همسرانشان در اقلیتهای مذهبی	۲۳
افزایش اقدام به خودکشی در بین دانش‌آموزان	۲۴
عدم پیگیری درخور پیامدهای مرتبط با سلامت دانش‌آموزان توسط آموزش و پرورش	۲۵
اختلافات زناشویی	۲۶
خیانت	۲۷
طلاق	۲۸
زناي بامحارم	۲۹
انشعابات غیرقانونی آب و برق	۳۰
پرخاشگری	۳۱

	۳۲
کمبود فضاهای آموزشی و ورزشی	۳۳
متغیر بودن فصلی جمعیت	۳۴
تفاوت آمارهای رسمی ساکنین	۳۵
افزایش اختلالات روانی	۳۶
تعدادهای بالای بارداریهای ناخواسته به دلیل فقر یا عدم استفاده از وسایل پیشگیری از بارداری خصوصا در بین اقلیتهای مذهبی	۳۷
ساکنان غیر بومی	۳۸
وجود کودکان و افراد فاقد هویت و شناسنامه در بین مهاجران و کولی‌ها و مشکلات در ارائه خدمات به این افراد خصوصا واکسیناسیون	۳۹
عدم مراجعه زنان باردار در اقلیتهای مذهبی جهت دریافت خدمات مراقبتی و پیگیریها	۴۰
شیوع بیماریهای مقاربتی از جمله زگیل تناسلی در بین زنان تن فروش و sex worker	۴۱
سطح پایین سواد سلامتی افراد	۴۲
سطح تحصیلات پایین	۴۳
بالا بودن شیوع سوء تغذیه خصوصا کم وزنی و کوتاهی قد در کودکان	۴۴
کمبود تجهیزات مثل ماسک اکسیژن و فشارسنج	۴۵
نبود آزمایشگاه	۴۶
عدم مراجعه بیماران برای مراقبتها و پیگیریهای دوره‌ای به دلیل نامناسب بودن مسیر رفت و آمد ساکنین	۴۷
بالا بودن شیوع بیماریهای غیرواگیر از جمله دیابت، فشارخون بالا، هایپر لیپیدمی	۴۸
مشکلات اقتصادی	۴۹
مشکلات تهیه ی دارو	۵۰
شیوع بیماری های std	۵۱
فقر فرهنگی و پایین بودن سطح تحصیلات آموزشی	۵۲
مشکل در ارائه خدمات به افراد بدون شناسنامه و مهاجرین بدون پرونده پزشکی الکترونیکی	۵۳
اختلاف سنی زیاد بین زوجین	۵۴
بارداریهای متعدد به دلیل عدم اعتقاد و عدم استفاده از وسایل پیشگیری از بارداری در بین اقلیت های مذهبی	۵۵
کسب درآمد از طریق فروش زنان و کودکان	۵۶
عدم واکسیناسیون نوزادان در بین اقلیتهای مذهبی	۵۷
هزینه زیاد جمع‌آوری زباله (ماهانه ۲۰۰ میلیون) که توسط بخش خصوصی جمع‌آوری می‌شود	۵۸
اختصاص بودجه در فصول بارندگی و در نتیجه مشکل بودن حفاری	۵۹
غیرقانونی بودن ساخت و ساز و تنها ۲ درصد از منازل دارای جواز ساخت هستند	۶۰
مشکلات مربوط به جمع‌آوری زباله به دلیل مشکل بودن عبور و مرور وسایل نقلیه و توپوگرافی منطقه و بعضی از محلات	۶۱
استفاده بسیاری از خانوارها از آب پشت کنتور	۶۲
ساخت و ساز در زمینهایی که بر روی نقشه به فضای سبز اختصاص داده شده است	۶۳
ساکن بودن افراد تبعیدی حتی از سایر کشورها در ناپس	۶۴
متعلق بودن اغلب زمینها به مردم و اداره راه و عدم اجازه آنها برای ایجاد کمربند سبز	۶۵
عدم مهار و از بین بردن سگهای ولگرد به دلیل بالا بودن هزینه عقیم سازی	۶۶
نبود اورژانس ۱۱۵ و مشکلات مربوط به عبور و مرور آمبولانس	۶۷
نبود آرامستان در منطقه	۶۸
کمبود وسیله نقلیه عمومی (وجود تنها ۳ دستگاه اتوبوس برای کل جمعیت ناپس به دلیل جوابگو نبودن خیابانها برای تعداد بیشتر دستگاه اتوبوس)	۶۹
ایجاد ترافیک سنگین توسط ماشینهای شرکت گاز	۷۰

۷۱	نبود بودجه ثابت شهرداری
۷۲	عدم همکاری بین بخش ها با شهرداری نایس
۷۳	عدم همکاری سایر ارگان ها در پرداخت بدهی به شهرداری
۷۴	کمبود سرانه فضای سبز
۷۵	بالا بودن میزان خشونت و اضطراب
۷۶	سالمند آزاری، کودک آزاری، همسر آزاری
۷۷	عدم همکاری بهزیستی با دفتر تسهیل گری استانداری
۷۸	نبود بیمارستان
۷۹	افزایش پدیده ی روسپیگری
۸۰	تکدی گری
۸۱	کودکان بازمانده از تحصیل
۸۲	وجود مشکلات عمرانی
۸۳	اعتیاد در کولی ها
۸۴	کمبود روانشناس همجنس
۸۵	افزایش شیوع استرس و اختلالات اضطرابی
۸۶	خرید و فروش مشروب و مواد مخدر در مدارس
۸۷	نبود دندانپزشک در صورتیکه تجهیزات کامل دندانپزشکی فراهم بود
۸۸	نبود پزشک متخصص
۸۹	کمبود فضای درمانگاه
۹۰	نبود اورژانس ۱۱۵
۹۱	دور بودن محل استقرار اورژانس ۱۱۵ (فاصله ی نزدیک ترین اورژانس تا نایس ۳۰ دقیقه)
۹۲	بیک های اسهال و استفراغ به دلیل آلودگی آب
۹۳	بالا بودن خودکشی خصوصا در آقایان
۹۴	افزایش خشونت و خودزنی
۹۵	بالا بودن تعداد افراد بی هویت و شناسنامه
۹۶	بیکاری که معضلی برای جوانان و نوجوانان شده
۹۷	افزایش آمار افراد تالاسمی ماژور به علت ازدواجهای فامیلی
۹۸	تعداد بالای افراد دیابتی و فشارخونی و کمبود مراقبت های بهداشتی به دلیل عدم مراجعه
۹۹	پدیکلوزیس خصوصا در دانش آموزان
۱۰۰	موجود نبودن مکملها بصورت رایگان برای زنان باردار و نوزادان
۱۰۱	غیر ایمن و غیر اصولی بودن ساختمان اختصاص داده شده برای درمانگاه قدس
۱۰۲	از دیاد بیماریهای مقاربتی خصوصا زگیل تناسلی و HBV
۱۰۳	وجود پدیده ی ازدواج سفید، خانه های تیمی و گروه های سکس وورکری
۱۰۴	عدم مراجعه اغلب بارداران برای آزمایشهای روتین بارداری
۱۰۵	بارداریهای خارج از چهارچوب خانواده (غیر شرعی) و افزایش سقط های غیرقانونی
۱۰۶	اعتیاد به شیشه
۱۰۷	وجود بافت چند لایه قشرهای اجتماعی
۱۰۸	مشکلات دهان و دندان
۱۰۹	کمبود امکانات در درمانگاه
۱۱۰	مشکلات روانی مادران باردار
۱۱۱	نبود متخصص طب کار

خانوارهای بی‌سرپرست یا بدسرپرست	۱۱۲
تفکرات خوارجی در بین افراط‌گراهای مذهبی	۱۱۳
نبود امنیت و مجهز بودن افراد ارازل و اوباش به سلاح‌های سرد و گرم	۱۱۴
ایجاد رعب و وحشت توسط بعضی افراط‌گراهای مذهبی حمل اسلحه و آموزش‌های نظامی پنهانی	۱۱۵
گرایش به گروه‌های داعشی در بین جوانان	۱۱۶
وجود باندهای مافیا تن‌فروشی و مواد مخدر	۱۱۷
زنان همسر معتاد یا اکثرًا زندانی	۱۱۸
کمبود ماما در مراکز درمانی	۱۱۹
کمبود کارشناس بهداشت در مراکز	۱۲۰
آسیب‌های روانی فرزندان افراد تن‌فروش	۱۲۱
کمبود روانشناس در مراکز	۱۲۲
نبود متخصص کودکان	۱۲۳
همکاری نکردن علوم پزشکی برای اختصاص پزشک به مرکز حتی به صورت ۱ روز در هفته	۱۲۴
ناکافی بودن تعداد مدارس و شلوغ بودن کلاسها و چند نوبتی بودن مدارس	۱۲۵
معیوب و کهنه و دن وسایل گرمایشی در اغلب مدارس	۱۲۶
فاصله زیاد مدارس از مناطق مسکونی	۱۲۷
دکلهای فشار قوی در خیابان دکل و عوارض ایجادشده ی ناشی از آن در افراد	۱۲۸
مشکل کمبود آب در اغلی محلات و در نتیجه خرید آب	۱۲۹
نیاز به آموزش مسایل فرهنگی	۱۳۰
نیاز به آموزش مسایل بهداشتی	۱۳۱
رشد سریع حاشیه نشینی و عواقب فرهنگی و اجتماعی آن	۱۳۲
	۱۳۳

گرد آوری داده های ثانویه:

در این مرحله تیم ارزیابی سلامت جامعه آمارهای موجود را از مرکز جامع سلامت فاتحی کرجو نایسر تهیه نمود:

داده های ثانویه از مرکز جامع سلامت:

از آنجایی که تنها منبع داده های ثانویه ی ما مرکز جامع سلامت فاتحی بود، ضمن حضور اعضا در مرکز جامع سلامت، داده های سلامت حاشیه ی شهری نایسرتحویل گرفته شده و مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت. در این مرحله تیم ارزیابی جامعه با مقایسه آمارهای سلامت مناطق تحت بررسی با آمارهای موجود در استان اقدام به تعیین مشکلات جامعه نمود.

داده های استخراج شده از مرکز جامع سلامت فاتحی کرجو شامل:

۱. داده های جمعیتی و ابتلا (morbidity)

۲. داده های سلامت محیط

داده های جمعیتی وابتلا:

آمار واحد بیماری ها نایسردر سال ۱۴۰۱				
پایگاه ضمیمه قدس	پایگاه غیر ضمیمه قدس	پایگاه غیر ضمیمه فاتحی کرجو	پایگاه ضمیمه فاتحی کرجو	پایگاه شاخص
۸۴۵۴	۹۵۲۰	۷۱۶۶	۱۵۵۱۰	جمعیت کل
۱۶۷	۱۲۱	۱۹۹	۲۱۸	تعداد کودکان زیر یکسال
۹۴	۵۵	۶۶	۱۵۲	تعداد زنان باردار
۱۴۱	۱۴۰	۱۸۱	۱۵۸	تعداد افراد دیابتی
۲,۸۲	۳,۱۵	۳,۶۷	۲,۳۷	درصد افراد دیابتی
۲۲۰	۲۹۹	۳۷۷	۳۳۸	تعداد افراد فشارخونی
۵,۵۸	۶,۲۱	۷,۴۲	۵,۲۴	درصد افراد فشارخونی
۱	۲	۱	۳	تعداد بیماران سلی

۲- داده های سلامت محیط:

درصد	شاخص ها
۱۰۰	درصد مراکز تهیه توزیع مواد غذایی دارای معیار بهسازی
۷۳	درصد مراکز تهیه توزیع مواد غذایی دارای معیار بهداشتی
۱۰۰	درصد اماکن عمومی دارای معیار بهسازی
۶۲	درصد اماکن عمومی دارای معیار بهداشتی
۷۸	درصد کارکنان مراکز و اماکن که دارای کارت معاینه پزشکی معتبر هستند
۷۰	درصد واحدهای بهداشتی درمانی که از نظر بهداشت محیط دارای شرایط مطلوب هستند
۶۷	درصد مراکز بهداشتی درمانی که مدیریت پسماند در آنها مطلوب هستند
۱۰۰	درصد مراکز بهداشتی درمانی که مدیریت فاضلاب در آنها مطلوب هستند
۱۰۰	درصد نمونه های آب آشامیدنی که از نظر آزمایشهای باکتریولوژیک مطلوب شناخته شده است
۱۰۰	درصد نمونه های آب آشامیدنی که از نظر آزمایشهای شیمیایی مطلوب شناخته شده است
۶۵	درصد خانوارهایی که به روش بهداشتی فاضلاب را جمع آوری و دفع می کنند
۱۰۰	درصد خانوارهایی که به روش بهداشتی زباله را جمع آوری و دفع می کنند
۱۰۰	درصد خانوارهایی که از توالت بهداشتی برخوردار هستند
۹۰	درصد خانوارهایی که به شبکه لوله کشی عمومی آب آشامیدنی دسترسی دارند
۱۰۰	درصد خانوارهایی که به آب آشامیدنی دسترسی دارند

تحلیل و تفسیر داده های اولیه و ثانویه

پس از به اشباع رسیدن در جمع آوری داده های اولیه و ثانویه، تمامی مشکلات لیست و موارد تکراری حذف و موارد مشابه در یک گروه ادغام گردید.

در مرحله ی قبل تعداد انبوهی از اطلاعات که درباره ی مشکلات حاشیه ی شهری نایسر گردآوری شده بود، بصورت یک داستان منسجم خلاصه شده و اجزای کلیدی اطلاعات استخراج شد و با تفکری نقادانه، اطلاعات تفسیر و سپس لیست های اساسی با هم ادغام گردید تا تصویری کامل و روشن از سلامت حاشیه ی شهری نایسر بدست آید.

در گام نخست پس از پالایش داده ها، تورش های ناخواسته و دامنه ی داده ها بررسی شد. برای این کار تمام اعداد، نتایج بررسی، بحث های گروه کوچک و آمارهای سلامت در سطح شهر مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت و برای استخراج لیست نهایی مشکلات داده های بدست آمده از مرکز بهداشت، نظرات مردم و بحث های گروهی، مصاحبه با اعضای جامعه، مسولین و سایر ادارات بررسی و تحلیل گردید.

در گام بعدی آمارهای توصیفی نظیر میانگین ها و درصدها محاسبه شد تا تعداد پاسخ به هر پرسش مشخص گردد، سپس اطلاعات بدست آمده از داده ای اولیه و ثانویه با استفاده از کاربرد خلاصه اطلاعات جمع بندی شده و بدین ترتیب لیست نهایی مشکلات بدست آمد. سپس درباره ی مشکلات یا بیماری هایی که بیشترین شیوع و بیشترین شدت و وسعت را دارند و همچنین درباره ی نگرانی های شهروندان (که در بررسی و بحث های گروهی بدست آمد) تجزیه و تحلیل های لازم انجام شد.

مشکلات	کد بندی بدون در نظر گرفتن اولویت ها
1. شکستگی مکرر لوله های توزیع آب به دلیل ساخت و ساز زیاد و غیرمجاز و قطر کم لوله ها	مشکلات بهداشتی آب آشامیدنی به دلیل شکستگی مکرر لوله ها (۱)
2. آسفالت نبودن کوچه ها و معابر و مشکل بودن عبور و مرور خصوصا در فصول بارندگی و ایجاد گرد و غبار	بالا بودن گردوخاک عاملی برای بیماری تنفسی (۱)
3. غیر اصولی بودن سیستم جمع آوری و دفع فاضلاب به دلیل طراحی و ایجاد این سیستم توسط خود مردم و عدم نظارت شهرداری و اداره آب و فاضلاب	مشکلات دفع بهداشتی فاضلاب (۱)
4. تلنبار شدن زباله ها در کوچه ها و جوی ها به دلیل واگذاری جمع آوری زباله به بخش خصوصی و	

<p>انباشت پسماند خانگی در مناطق مسکونی (۱)</p> <p>مشکلات بهداشتی آب آشامیدنی به دلیل استفاده از آب چاه (۱)</p> <p>بالا بودن ذبح غیربهداشتی دام (۱)</p> <p>ترس کودکان از بقایای اسبهای ذبح شده (۱)</p> <p>نبود آمار دقیقی از از ساکنین نایسرجهت ارائه خدمات بهداشتی (۱)</p> <p>مشکلات بهداشت محیط مغازه ها (۱)</p> <p>عدم حمایت سازمانی بازرسان بهداشت محیط (۱)</p> <p>بالا بودن ساخت و ساز غیرمجاز (۱)</p> <p>بالا بودن افراد فقیر و کم درآمد در منطقه (۱)</p>	<p>جمع‌آوری به صورت چند روز یکبار به دلیل عدم وجود نیروی کافی جهت جمع‌آوری زباله</p> <p>5. استفاده بیشتر خانه‌ها از چاه آب جهت آشامیدن</p> <p>6. دآمداری در بعضی از خانه‌ها، ذبح غیربهداشتی دام و حتی ذبح اسب در اقلیتهای سلفی</p> <p>7. نبود آمار دقیقی از از ساکنین نایسرجهت به دلیل سکونت بسیاری از افراد به صورت فصلی در روستاها یا زندگی عشایری (کولی‌ها)</p> <p>8. فرسوده بودن بعضی از سازه‌ها و مغازه‌ها</p> <p>9. عدم حمایت بازرسین سلامت محیط توسط دانشگاه علوم پزشکی</p> <p>10. ساخت و ساز غیرمجاز</p> <p>11. فقر</p>
<p>مشکلات تردد ناشی از نبود آسفالت کوچه ها تاخیر در خدمت رسانی ناشی از نبود آسفالت کوچه ها (۲)</p> <p>بالا بودن تعداد خلافکاران بومی و غیربومی (۲)</p> <p>سکونت بالاتر افراد تن فروشی در این منطقه (۲) وجود خانه های تیمی در این منطقه (۲)</p> <p>خرید و فروش نوزادان (۲)</p> <p>عدم ثبت صحیح پرونده سلامت (۲)</p> <p>ساکن بودن اقلیتها و افراطی های مذهبی (۲)</p> <p>بالا بودن آمار خشونت علیه زنان (۲)</p> <p>بالا بودن تعداد معتادان متجاهر (۲)</p> <p>بالا بودن فروشندگان مواد (۲)</p> <p>وجود مکانهای ساخت مواد مخدر (۲)</p>	<p>1. به دلیل ساخت و ساز غیرمجاز و بدی وضعیت کوچه‌ها و عبور و مرور، خدمات رسانی و مراجعه افراد با مشکل رو به رو است</p> <p>2. اولین منطقه انتخابی برای خلافکاران بومی و غیربومی (کوچه‌های با نام نغمه بیشترین تعداد خلافکاران و کوچه‌های گلشن کمترین تعداد خلافکاران)</p> <p>3. وجود افراد sex worker</p> <p>4. وجود خانه‌های تیمی و محل فساد</p> <p>5. خرید و فروش زنان</p> <p>6. خرید و فروش نوزادان</p> <p>7. نبود آمار درست به دلیل اینکه بسیاری از افراد دارای پرونده روستایی اما خدمات شهری دریافت می‌کنند</p> <p>8. ساکن بودن اقلیتهای مذهبی با افراطیگریهای مذهبی</p> <p>9. خشونت علیه زنان</p> <p>10. ساکن بودن تعداد زیاد معتادین و خرید و</p>

فروش مواد مخدر از جمله تریاک	شیوع بالای اختلالات افسردگی و سایکوتیک (۲)
11. وجود مکانهای ساخت مواد مخدر صنعتی از جمله شیشه	بالا بودن کودک همسری (۲)
12. شیوع بالای اختلالات افسردگی و سایکوتیک	تعصبات مذهبی مانع ارائه خدمات بهداشتی (۲)
13. شیوع بیش فعالی	بالا بودن خودسوزی زنان (۲)
14. کودک همسری	بالا بودن اقدام به خودکشی در بین دانش‌آموزان (۲)
15. خشنونت علیه همسران	
16. ممانعت از دریافت خدمات مراقبتی و درمانی خصوصا در زنان باردار توسط همسرانشان در اقلیتهای مذهبی	بالا بودن اختلافات زناشویی (۲) بالا بودن آمار خیانت (۲) بالا بودن آمار طلاق (۲) بالا بودن انشعابات غیرقانونی آب و برق (۲) عدم همکاری مردم با عوامل اجرایی حوزه سلامت و سایر حوزه ها (۲) بالا بودن میزان پرخاشگری (۲) کمبود فضاهای آموزشی (۲) بالا بودن ساکنان غیربومی (۲) بالا بودن سکونت غیر دائم (۲) تفاوت آمارهای رسمی ساکنین (۲)
17. خودسوزی زنان	
18. خودسوزی مردان	
19. اقدام به خودکشی در بین دانش‌آموزان	
20. عدم پیگیری درخور پیامدهای مرتبط با سلامت دانش‌آموزان توسط آموزش و پرورش	
21. اختلافات زناشویی	
22. خیانت	
23. طلاق	
24. زنای با محارم	
25. انشعابات غیرقانونی آب و برق	
26. عدم همکاری مردم	
27. پرخاشگری	
28. کمبود فضاهای آموزشی	
29. کمبود فضاهای ورزشی	
30. چالش تشخیص اختلالات روان	
31. ساکنان غیربومی	

	<p>32. متغیر بودن فصلی جمعیت</p> <p>33. تفاوت آمارهای رسمی ساکنین</p>
<p>بارداری ناخواسته فقر</p> <p>افراد فاقد هویت و شناسنامه مشکلات در ارائه خدمات</p> <p>خرید و فروش نوزاد مشکلات در ارائه خدمات</p> <p>شیوع بیماریهای مقاربتی</p> <p>پایین بودن سطح سواد بهداشتی پایین بودن سطح تحصیلات ساکنان غیر بومی غربالگری ضعیف بالا بودن میزان مرگ مادر و نوزاد بر اثر تصادف</p>	<p>1. تعدادهای بالای بارداریهای ناخواسته به دلیل فقر یا عدم استفاده از وسایل پیشگیری از بارداری خصوصا در بین اقلیتهای مذهبی</p> <p>2. وجود کودکان و افراد فاقد هویت و شناسنامه در بین مهاجران و کولی‌ها و مشکلات در ارائه خدمات به این افراد خصوصا واکسیناسیون</p> <p>3. خرید و فروش نوزاد</p> <p>4. عدم مراجعه زنان باردار در اقلیتهای مذهبی جهت دریافت خدمات مراقبتی و پیگیریها</p> <p>5. شیوع بیماریهای مقاربتی از جمله زگیل تناسلی در بین زنان تن فروش و sex worker</p> <p>6. کمبود سواد سلامت</p> <p>7. سطح تحصیلات پایین</p> <p>8. جمعیت غیربومی</p> <p>9. غربالگری ضعیف</p> <p>10. بالا بودن میزان مرگ مادر و نوزاد بر اثر تصادف</p>
<p>شیوع سوء تغذیه در کودکان</p> <p>نبود آزمایشگاه کمبود تجهیزات</p> <p>عدم مراجعه بیماران نامناسب بودن مسیر رفت و آمد ساکنین</p> <p>بالا بودن شیوع بیماریهای غیرواگیر فقر</p> <p>مشکلات تهیه دارو بیماریهای تناسلی</p>	<p>1. بالا بودن شیوع سوء تغذیه خصوصا کم وزنی و کوتاهی قد در کودکان</p> <p>2. نبود آزمایشگاه</p> <p>3. کمبود تجهیزات مثل ماسک اکسیژن و فشارسنج</p> <p>4. عدم مراجعه بیماران برای مراقبتها و پیگیریهای دوره‌ای به دلیل نامناسب بودن مسیر رفت و آمد ساکنین</p> <p>5. بالا بودن شیوع بیماریهای غیرواگیر از جمله دیابت، فشارخون بالا، هایپر لیپیدمی</p>

<p>نرخ پایین مراجعه آقایان</p>	<p>6. مشکلات اقتصادی 7. مشکلات تهیه دارو 8. بیماریهای تناسلی 9. نرخ پایین مراجعه آقایان</p>
<p>فقر فقر فرهنگی پایین بودن سطح تحصیلات مشکل در ارائه خدمات به افراد بدون شناسنامه مشکلات مربوط به انتقال پرونده سلامت مهاجرین زایمانهای خانگی تعصبات مذهبی مانعی برای پوشش کامل واکسیناسیون در کودکان مافیای فروش زنان و کودکان مشکلات زناشویی کودک همسری چند همسری بارداریهای ناخواسته ناشی از نبود وسایل پیشگیری</p>	<p>1. فقر مالی 2. فقر فرهنگی 3. پایین بودن سطح تحصیلی ساکنان 4. مشکل در ارائه خدمات به افراد بدون شناسنامه و مهاجرین بدون پرونده پزشکی الکترونیکی 5. مشکلات مربوط به انتقال پرونده سلامت مهاجرین و عدم دسترسی به اطلاعات آنها به دلیل وجود سامانه‌های مختلف الکترونیکی در استانهای کشور 6. زایمانهای خانگی 7. عدم واکسیناسیون نوزادان در بین اقلیتهای مذهبی 8. کسب درآمد از طریق فروش زنان و کودکان 9. اختلاف سنی زیاد بین زوجین 10. ازدواج در سنین پایین در دختران خصوصا در بین اقلیتهای مذهبی 11. چند همسری 12. بارداریهای متعدد به دلیل عدم استفاده از وسایل پیشگیری از بارداری</p>
<p>مشکلات تردد ناشی از نبود آسفالت کوچه ها گردو خاک عاملی برای بیماری تنفسی سرقت اموال عمومی و خصوصی مشکلات بهداشتی آب آشامیدنی مشکلات دفع بهداشتی فاضلاب</p>	<p>1. آسفالت نبودن کوچه و خیابانها 2. وجود گرد و غبار و مشکلات تنفسی ناشی از آن 3. رخ دادن سرقت از اموال خصوصی و عمومی 4. بو و مزه نامطبوع آب شرب 5. مشکلات مربوط به سیستم دفع فاضلاب</p>

<p>نبود درمانگاه شبانه روزی کمبود پزشک کمبود داروخانه کمبود مراکز ارائه دهنده خدمات درمانی بالا بودن هزینه حمل و نقل عمومی ترافیک سنگین</p>	<p>1. نبود مرکز شبانه‌روزی درمانی 2. کمبود پزشک 3. کمبود داروخانه 4. مراجعه افراد به داخل شهر برای دریافت خدمات درمانی و بالا بودن هزینه رفت و آمد به دلیل کمبود وسایل نقلیه عمومی 5. ترافیک عمومی بالا</p>
<p>مشکلات بهداشتی مربوط به دهان و دندان مخاطرات ساختمانهای نیمه کاره برای کودکان انباشت نخاله های ساختمانی و مشکلات ناشی از آن پاسخگویی نامناسب کادر بهداشت و درمان عدم تشکیل پرونده مشکل نوسان برق و خسارات ناشی از آن کمبود واکسن برای دانش‌آموزان مشکلات بهداشتی مدارس ناایمن بودن محیط مدارس دولتی غیبت دانش آموزان و عدم پیگیری توسط کادر مدرسه سگهای ولگرد منطقه و خطرات آن برای کودکان معتادین متجاهر مصرف علنی مواد و مواجهه کودکان مشکلات بهداشتی نانوایی ها انباشت پسماندهای خانگی در منطقه</p>	<p>1. نبود دندانپزشک و مشکلات مربوط به دهان و دندان خصوصا در کودکان 2. رها کردن مسجد نیمه ساخته و مکانی غیرایمن برای بازی کودکان و آسیب دیدگی آنها 3. وجود نخاله‌های ساختمانی در کوچه‌ها و آسیب دیدگی برای کودکان 4. جوابگو نبودن پرسنل درمانگاه 5. پیگیر نبودن پرسنل درمانگاه برای تشکیل پرونده 6. نوسانات متعدد برق و سوختگی وسایل برقی 7. کمبود واکسن برای دانش‌آموزان 8. مشکلات بهداشتی مدارس 9. غیرایمن بودن مدارس دولتی 10. عدم پیگیری غیبت دانش‌آموزان توسط مدارس 11. وجود سگهای ولگرد و حمله به کودکان 12. تجمع معتادین و استعمال مواد در کوچه‌ها 13. مواجهه و دسترسی کودکان با معتادین 14. پایین بودن بهداشت نانوایی‌ها 15. عدم جمع‌آوری زباله و تلنبار شدن در کوچه‌ها</p>
<p>بهداشت نامناسب معابر عمومی</p>	<p>1. تجمع لجن و زباله در جداول و جوی‌های کنار خیابان</p>

سگهای ولگرد موش	2. سگهای ولگرد 3. موش
دفع نامناسب فاضلاب و مشکلات بهداشتی ناشی از آن واکسن برای دانش‌آموزان مشکلات بهداشتی مدارس ناایمن بودن محیط مدارس دولتی نامناسب بودن محیط مدارس دولتی	1. سرپوشیده نبودن محل دفع فاضلاب و ایجاد بو و جمع شدن حشرات و مشکلات پوستی برای کودکان 2. کمبود واکسن برای دانش‌آموزان 3. مشکلات بهداشتی مدارس 4. مشکلات ایمنی مدارس 5. مشکلات تربیتی مدارس دولتی و ثبت‌نام دانش‌آموزان در مدارس غیرانتفاعی با وجود فقر مالی

مشکلات جمع آوری زباله نیود آمار دقیق جمعیت ساخت و ساز غیر قانونی هزینه زیاد جمع آوری زباله عدم زمانبندی مناسب تخصیص بودجه مشکلات بهداشتی آب آشامیدنی مشکلات شبکه جمع آوری فاضلاب فرسودگی شبکه جمع آوری فاضلاب انشعابهای غیر قانونی آب سطح پایین فرهنگ مردم نیود زمین کافی جهت اختصاص دادن به	1. مشکلات مربوط به جمع‌آوری زباله به دلیل مشکل بودن عبور و مرور وسایل نقلیه و توپوگرافی منطقه و بعضی از محلات 2. در دسترس نبودن آمار دقیق جمعیت و در نتیجه اختصاص ندادن بودجه کافی به شهرداری نایسر 3. غیرقانونی بودن ساخت و ساز و تنها ۲ درصد از منازل دارای جواز ساخت هستند 4. هزینه زیاد جمع‌آوری زباله (ماهانه ۲۰۰ میلیون) 5. اختصاص بودجه در فصول بارندگی و در نتیجه مشکل بودن حفاری 6. ۳۰ تا ۳۵ درصد از منازل از چاه جاذب استفاده می‌کنند 7. عمق کم لوله‌های جمع‌آوری فاضلاب از سطح آسفالت (۱۰ سانتیمتر) در نتیجه شکستگی مکرر لوله‌ها 8. قدیمی بودن و فرسودگی لوله‌های جمع‌آوری
--	--

فضای سبز	فاضلاب
معضلات افراد تبعیدی	9. استفاده بسیاری از خانوارها از آب پشت کنتور
کمبود کلاسهای آموزشی و فرهنگی	10. سطح پایین فرهنگی ساکنین
نبود کمپ ترک اعتیاد	11. ساخت وساز در زمینهایی که بر روی نقشه به فضای سبز اختصاص داده شده است
مشکلات سگهای ولگرد	12. ساکن بودن افراد تبعیدی حتی از سایر کشورها در نایس
ترافیک سنگین	13. کمبود کلاسهای آموزشی و فرهنگی
نبود اورژانس ۱۱۵ نبود آرامستان	14. متعلق بودن زمینها به مردم و اداره راه و عدم اجازه آنها برای ایجاد کمر بند سبز
کمبود وسایل نقلیه عمومی	15. عدم وجود کمپ اعتیاد
	16. حمله سگهای ولگرد به ساکنین
ترافیک سنگین ناشی از ماشینهای شرکت گاز	17. عدم مهار و از بین بردن سگهای ولگرد به دلیل بالا بودن هزینه عقیم سازی
عدم همکاری بین بخشی	18. ایجاد ترافیک سنگین به دلیل رفت و آمد مردم برای امور درمانی به داخل شهر
نبود بودجه ثابت شهرداری عدم پرداخت بدهی توسط سایر ارگانها به شهرداری	19. نبود اورژانس ۱۱۵ و مشکلات مربوط به عبور و مرور آمبولانس
کمبود فضای سبز پایین بودن سطح سواد سلامت نبود کتابخانه	20. نبود آرامستان در منطقه
	21. کمبود وسیله نقلیه عمومی (وجود تنها ۳ دستگاه اتوبوس برای کل جمعیت نایس به دلیل جوابگو نبودن خیابانها برای تعداد بیشتر دستگاه اتوبوس)
	22. ایجاد ترافیک سنگین توسط ماشینهای شرکت گاز
	23. عدم همکاری بین بخشی با شهرداری نایس

	<p>24. نبود بودجه ثابت شهرداری</p> <p>25. عدم همکاری سایر ارگان ها در پرداخت بدهی به شهرداری</p> <p>26. کمبود سرانه فضای سبز</p> <p>27. کمبود سواد سلامت</p> <p>28. نبود کتابخانه</p>
<p>فقر و بیکاری بالا بودن میزان خشونت و اضطراب اعتیاد سالمندآزاری کودک آزاری همسر آزاری پایین بودن سطح امنیت نبود کمپ ترک اعتیاد و خانه امن عدم همکاری بزیستی کمبود روانشناس مشکلات شبکه فاضلاب مشکلات بهداشتی آب آشامیدنی</p> <p>پایین بودن سطح سواد سلامت پایین بودن سطح سواد نبود درمانگاه شبانه‌روزی نبود بیمارستان کمبود فضای سبز روسپیگری اعتیاد بازماندن از تحصیل در خانواده های مذهبی افراطی تکدیگری کودکان بازمانده از تحصیل غیبت دانش آموزان و عدم پیگیری توسط کادر مدرسه کودکان کار مشکلات عمرانی کمبود روانشناس هم جنس بالا بودن اختلالات اضطرابی</p>	<p>1. فقر و بیکاری</p> <p>2. بالا بودن میزان خشونت و اضطراب</p> <p>3. اعتیاد</p> <p>4. سالمندآزاری</p> <p>5. کودک آزاری</p> <p>6. همسر آزاری</p> <p>7. پایین بودن سطح امنیت</p> <p>8. نبود کمپ ترک اعتیاد و خانه امن</p> <p>9. عدم همکاری بهزیستی</p> <p>10. کمبود روانشناس</p> <p>11. وجود فاضلاب روباز</p> <p>12. آلودگی چاه‌های آب شرب به دلیل نزدیکی به چاه فاضلاب</p> <p>13. سطح پایین سواد بهداشتی</p> <p>14. سطح تحصیلی پایین ساکنین</p> <p>15. نبود درمانگاه شبانه‌روزی</p> <p>16. نبود بیمارستان</p> <p>17. کمبود فضای سبز</p> <p>18. روسپیگری</p>

<p>بالا بودن میزان استرس بهداشت فردی نامناسب خرید و فروش مواد در مدارس</p> <p>خرید و فروش مشروبات الکلی در مدارس</p>	<p>19. اعتیاد در کولی‌ها</p> <p>20. اجازه ندادن به ادامه تحصیل فرزندان در اقلیتهای مذهبی</p> <p>21. تکدیگری</p> <p>22. کودکان بازمانده از تحصیل</p> <p>23. پیگیر نبودن مدارس در غیبت دانش‌اموزان و کوتاهی در تعلیم و تربیت</p> <p>24. کودکان کار</p> <p>25. مشکلات عمرانی</p> <p>26. کمبود روانشناس همجنس</p> <p>27. شیوع اضطراب</p> <p>28. شیوع استرس</p> <p>29. ضعف در رعایت بهداشت فردی</p> <p>30. خرید و فروش مواد مخدر در مدارس</p> <p>31. خرید و فروش مشروب در مدارس</p>
<p>نبود پزشک متخصص نبود دندانپزشک</p> <p>کمبود فضای درمانگاه نبود اورژانس ۱۱۵ مشکلات بهداشتی آب آشامیدنی بالا بودن میزان خودکشی در آقایان ترافیک سنگین و ایجاد مشکل در ارائه خدمات درمانی</p> <p>بالا بودن خشونت و خودزنی بالا بودن تعداد افراد بی هویت و شناسنامه نبود اورژانس ۱۱۵</p>	<p>1. نبود پزشک متخصص</p> <p>2. نبود دندانپزشک در صورتیکه تجهیزات کامل دندانپزشکی فراهم بود</p> <p>3. کمبود فضای درمانگاه</p> <p>4. نبود اورژانس ۱۱۵</p> <p>5. پیکهای اسهال و استفراغ به دلیل آلودگی آب</p> <p>6. بالا بودن خودکشی خصوصا در آقایان</p> <p>7. مشکلات تردد آمبولانس به دلیل ترافیک سنگین مسیر</p> <p>8. بالا بودن خشونت و خودزنی</p>

	<p>9. بالا بودن تعداد افراد بی هویت و شناسنامه</p> <p>10. دوربودن مسیر ۱۱۵ (ازمرکز عباس آباد تا نایسر)</p>
<p>تجمع معتادین و خلافکاران در فضای سبز نیمه کاره</p> <p>سرقت اموال عمومی و شخصی</p> <p>کمبود گشتهای پلیس در محلات امنیت پایین</p> <p>کمبود سطل زباله</p> <p>کمبود روانشناس</p> <p>مافیای موادمخدر و الکل</p> <p>افزایش تعداد خانه های تیمی</p> <p>آمار بالای طلاق</p> <p>دسترسی ساده خلافکاران و مذهبیهای افراطی</p> <p>به سلاح گرم و سرد</p> <p>آمار بالای خودکشی</p>	<p>1. فضای سبز ناقصی که ایجاد شده به مکانی برای ارازل و اوباش و معتادین تبدیل شده و هر شب درگیری و چاقوکشی بین ارازل رخ می دهد</p> <p>2. بالا بودن سرقت از اموال خصوصی و عمومی</p> <p>3. کمبود گشتهای پلیس در محلات</p> <p>4. نبود امنیت به دلیل حضور ارازل و اوباش</p> <p>5. کمبود سطلهای جمع آوری زباله</p> <p>6. کمبود روانشناس</p> <p>7. وجود مافیای مواد مخدر و مشروبات الکلی</p> <p>8. گسترش روزافزون خانه های تیمی</p> <p>9. افزایش میزان طلاق</p> <p>10. آزاد بودن حمل سلاح سرد و گرم درمیان ارازل و اوباش و افراد مذهبی افراطی</p> <p>11. افزایش شیوع خودکشی به روش حلق آویز درمیان مردان و به صورت مصرف قرص درمیان زنان</p>
<p>نبود دبیرستان پسرانه</p> <p>بازماندن از تحصیل بدلیل فقر خانواده</p> <p>نبود کتابخانه</p> <p>نبود زمین فوتبال</p> <p>نبود باشگاه</p> <p>ایمنی و امنیت نامناسب مدارس</p> <p>پخش و استعمال دخانیات در مدارس</p>	<p>1. نبود دبیرستان پسرانه و ترک تحصیل بسیاری آنها</p> <p>2. فقر خانواده ها و ترک تحصیل و روی آوردن به کارگری</p> <p>3. نبود کتابخانه</p> <p>4. نبود زمین فوتبال</p>

<p>نیبود وسایل گرمایشی مناسب در مدارس</p> <p>بیکاری</p>	<p>5. نبود باشگاه و ورزشگاه</p> <p>6. نبود ایمنی و امنیت در مدارس</p> <p>7. پخش و استعمال مواد مخدر در مدارس حتی در حضور مسئولین مدارس</p> <p>8. عدم راه اندازی وسایل گرمایشی در فصول سرد در مدارس</p> <p>9. بیکاری جوانان و نوجوانان</p>
---	---

<p>آسفالت نبودن کوچه‌ها</p> <p>بیماریهای تنفسی ناشی از گرد و غبار آسفالت نبودن کوچه‌ها</p> <p>نیبود فضای سبز</p> <p>نیبود مکان تفریحی</p> <p>فقر</p> <p>سگهای ولگرد</p> <p>انباشت زباله ها در منطقه</p> <p>ازدواج در سن پایین</p> <p>کودک همسری</p> <p>بارداری در سن پایین</p> <p>زایمان خانگی</p> <p>ثبت نشدن برخی از ازدواجها</p> <p>بی شناسنامه بودن نوزادانی که ازدواج والدینشان ثبت نشده</p> <p>بالا بودن آمار خودکشی</p> <p>اعتیاد</p> <p>تالاسمی ماژور ناشی از ازدواجهای فامیلی</p> <p>آمار بالای دیابت و فشار خون</p> <p>شیوع بیماریهای عفونی نظیر اسهال و استفراغ</p> <p>پدیکلوزیس در دانش آموزان</p> <p>نبودن مکملهای دارویی برای زنان و نوزادان</p>	<p>1. آسفالت نبودن کوچه‌ها</p> <p>2. ایجاد بیماریهای تنفسی ناشی از گرد و غبار ایجاد شده</p> <p>3. فقدان فضای سبز</p> <p>4. فقدان مکان تفریحی</p> <p>5. فقر</p> <p>6. سگهای ولگرد و حمله به ساکنین</p> <p>7. تلنبار شدن زباله در سطح کوچه‌ها</p> <p>8. ازدواج در سنین پایین پسران</p> <p>9. کودک همسری</p> <p>10. بارداری در سنین پایین</p> <p>11. زایمان خانگی</p> <p>12. ثبت نشدن برخی از ازدواجها</p> <p>13. مشکلات تهیه شناسنامه برای نوزادانی که ازدواج والدینشان ثبت نشده</p> <p>14. اقدام به خودکشی</p> <p>15. اعتیاد</p> <p>16. تالاسمی ماژور به علت ازدواجهای</p>
--	---

<p>عدم مراجعه افراد غیربومی جهت دریافت خدمات بهداشتی درمانی</p> <p>ایمنی نامناسب ساختمان درمانگاه</p>	<p>فامیلی</p> <p>17. تعداد بالای افراد دارای دیابت و فشارخون بالا</p> <p>18. پیکهای مکرر اسهال و استفراغ و اهمیت ندادن مردم به این مسئله</p> <p>19. پدیکلوزیس خصوصا در دانش آموزان</p> <p>20. موجود نبودن مکملها بصورت رایگان برای زنان باردار و نوزادان</p> <p>21. غیربومی بودن برخی از افراد و عدم مراجعه برای مراقبتهای بارداری و واکسیناسیون</p> <p>22. غیرایمن و غیراصولی بودن ساختمان اختصاص داده شده برای درمانگاه</p>
<p>میزان بالای بیماریهای مقاربتی</p> <p>خانه های تیمی</p> <p>سکس گروهی</p> <p>ازدواج سفید</p> <p>عدم مراجعه جهت انجام آزمایشهای روتین بارداری</p> <p>فقر</p> <p>بارداریهای ناخواسته</p> <p>زنای با محارم</p> <p>اعتیاد</p> <p>بارداری ناخواسته</p> <p>سقط</p> <p>سطح پایین تحصیلات</p> <p>سطح پایین سواد بهداشتی</p> <p>نبودن مکملهای دارویی برای زنان باردار</p>	<p>1. بیماریهای مقاربتی خصوصا زگیل تناسلی و HBV</p> <p>2. خانه های تیمی</p> <p>3. سکسهای گروهی</p> <p>4. ازدواج سفید</p> <p>5. عدم مراجعه بعضی از بارداران برای آزمایشهای روتین بارداری</p> <p>6. فقر</p> <p>7. بارداریهای خارج از چهارچوب خانواده</p> <p>8. زنای با محارم</p> <p>9. اعتیاد به شیشه</p> <p>10. تعداد بالای بارداریهای ناخواسته</p> <p>11. سقط</p> <p>12. سطح پایین تحصیلات</p>

	<p>13. سطح پایین سواد بهداشتی</p> <p>14. موجود نبودن مکملها برای زنان باردار</p>
<p>نیود آمار دقیق جمعیت بافت چند لایه قشرهای اجتماعی مشکلات روانشناختی سطح پایین بهداشتی مشکلات بهداشتی مربوط به دهان و دندان بارداری زودهنگام کمبود امکانات مشکلات وانشناختی مادران باردار نبود داندانپزشک نیاز به متخصص طب کار نیاز به متخصص داخلی</p>	<p>1. آمار غیر دقیق از میزان جمعیت</p> <p>2. وجود بافت چند لایه قشرهای اجتماعی</p> <p>3. مشکلات روانی</p> <p>4. سطح پایین بهداشتی ساکنین</p> <p>5. مشکلات دهان و دندان</p> <p>6. بارداری در سنین پایین</p> <p>7. فقدان روشویی در اتاق پزشک</p> <p>8. مشکلات روانی مادران باردار</p> <p>9. نیاز به دندانیپزشک</p> <p>10. نیاز به متخصص طب کار</p> <p>11. نیاز به متخصص داخلی</p>
<p>سطح پایین فرهنگ منطقه سطح پایین بهداشت فقر معضل زباله گردی خانوارهای بی‌سرپرست یا بدسرپرست کمبود کلاس های آموزش بهداشت</p> <p>اختلافات خانوادگی طلاق خیانت</p> <p>پایین بودن سواد سلامت آسفالت نبودن کوچه</p> <p>عدم همکاری شهرداری افراطی‌گری دینی</p>	<p>1. سطح پایین فرهنگی مردم</p> <p>2. سطح پایین بهداشتی مردم</p> <p>3. فقر</p> <p>4. مسئله زباله‌گردها</p> <p>5. خانوارهای بی‌سرپرست یا بدسرپرست</p> <p>6. عدم برگذاری کلاسهای آموزشی و تعلیمی در خصوص بهداشت و نظافت توسط مراکز بهداشتی و درمانی</p> <p>7. اختلافات خانوادگی</p> <p>8. طلاق</p> <p>9. خیانت به دلیل رعایت نکردن بهداشت فردی توسط زوجین</p>

<p>افراطی‌گری دینی مشکلات روان شناختی گرایش به افراطی‌گری دینی اعتیاد مافیای مواد مخدر جاماندن از تحصیل</p> <p>چند همسری باندهای بزهکاری</p> <p>باندهای تن فروشی تولید مواد مخدر خودکشی خشونت نبود اورژانس و بیمارستان</p>	<p>10. پایین بودن سواد سلامت</p> <p>11. مشکلات مربوط به آسفالت نبودن کوچه‌ها و خیابانها</p> <p>12. عدم همکاری شهرداری</p> <p>13. افراطی‌گری دینی در بین برخی مذاهب</p> <p>14. تفکرات خوارجی</p> <p>15. مشکلات روحی و روانی ساکنین</p> <p>16. گرایش به گروه‌های داعش</p> <p>17. اعتیاد</p> <p>18. پخش مواد مخدر</p> <p>19. ممانعت از تحصیل فرزندان توسط برخی از پدران خصوصا در بین اقلیتهای مذهبی</p> <p>20. چند همسری با وجود فقر</p> <p>21. سازمانهای حزبی و تیمی و مسلح بودن آنها</p> <p>22. باندهای تن‌فروشی</p> <p>23. محلهای ساخت مواد مخدر</p> <p>24. خودکشی</p> <p>25. خشونت‌های خانوادگی</p> <p>26. نبود اورژانس و بیمارستان</p>
<p>اعتیاد زنان اعتیاد سرپرست خانواده بیماری‌های مقاربتی زنان دارای همسران زندانی افسردگی خودکشی و خودزنی مصرف مشروبات الکلی</p>	<p>1. زنان معتاد</p> <p>2. زنان همسر معتاد</p> <p>3. بیماریهای مقاربتی</p> <p>4. زنان دارای همسران زندانی</p>

اعتیاد خشونت علیه زنان خشونت علیه کودکان نبود روانشناس کمبود ماما نبود کارشناس بهداشت نیاز به تیم سیار خانه های تیمی	5. افسردگی 6. خودکشی و خودزنی 7. مصرف مشروبات الکلی 8. مصرف مواد مخدر 9. خشونت علیه زنان 10. تأثیرات مخرب خشونت بر کودکان 11. فقدان روانشناس در مرکز 12. کمبود ماما در مرکز 13. فقدان کارشناس بهداشت در مرکز 14. نیاز به تیم سیار 15. تشکیل خانه‌های مهربانی (خانه‌های تیمی و سکس گروهی) 16. آسیبهای روانی فرزندان افراد تن‌فروش 17. تعداد زیاد HPV 18. تکدیگری 19. کمبود روانشناس
آسیبهای روانی فرزندان افراد تن‌فروش افزایش بیماری های مقاربتی تکدیگری نبود اورژانس	

مشکلات دفع فاضلاب مشکلات جمع‌آوری زباله عدم آسفالت کوچه و خیابانها احتیاج به متخصص داخلی احتیاج به متخصص کودکان احتیاج به متخصص زنان و زایمان همکاری نکردن علوم پزشکی برای اختصاص پزشک کمبود فضای سبز	1. مشکلات عمرانی مربوط به دفع فاضلاب 2. مشکلات جمع‌آوری زباله 3. عدم آسفالت کوچه و خیابانها 4. احتیاج به متخصص داخلی 5. احتیاج به متخصص کودکان 6. احتیاج به متخصص زنان و زایمان 7. همکاری نکردن علوم پزشکی برای
--	---

خشونت فقدان سالنهای ورزشی	اختصاص پزشک به مرکز حتی به صورت ۱ روز در هفته
عدم وجود زمین فوتبال فقدان کتابخانه	8. کمبود فضای سبز
ناکافی بودن تعداد مدارس	9. بالا بودن میزان خشونت
کمبود وسایل گرمایشی در مدارس	10. فقدان سالنهای ورزشی برای جوانان و بانوان
فقدان دبیرستان پسرانه در نایسر	11. عدم وجود زمین فوتبال
فاصله زیاد مدارس از مناطق مسکونی	12. فقدان کتابخانه
کمبود سواد بهداشتی و فرهنگی انشعابات غیرقانونی برق انشعابات غیرقانونی آب دکلهای فشار قوی در خیابان دکل اعتیاد مشکل آب کمبود فضای آموزشی	13. ناکافی بودن تعداد مدارس و شلوغ بودن کلاسها و چند نوبتی بودن مدارس
نیاز به آموزش مسائل فرهنگی نیاز به آموزش مسائل بهداشتی فقدان آزمایشگاه فقدان اورژانس ۱۱۵	14. معیوب بودن وسایل گرمایشی در مدارس
	15. فقدان دبیرستان پسرانه در نایسر
	16. فاصله زیاد مدارس از مناطق مسکونی
	17. کمبود سواد بهداشتی و فرهنگی
	18. انشعابات غیرقانونی برق
	19. انشعابات غیرقانونی آب
	20. دکلهای فشار قوی در خیابان دکل
	21. اعتیاد
	22. مشکل آب در نتیجه خرید آب
	23. کمبود فضای آموزشی
	24. نیاز به آموزش مسائل فرهنگی
	25. نیاز به آموزش مسائل بهداشتی
	26. فقدان آزمایشگاه
	27. فقدان اورژانس ۱۱۵

<p>فقر و بیکاری اعتیاد و فقدان کمپ ترک اعتیاد آسفالت نبودن معابر دفع غیر اصولی فاضلاب فقدان دندانپزشک، چشم پزشک، آزمایشگاه ترافیک ساعات شلوغ نبود هماهنگی بین سازمانی</p>	<p>1. فقر و بیکاری 2. اعتیاد و فقدان کمپ ترک اعتیاد 3. آسفالت نبودن معابر 4. دفع غیر اصولی فاضلاب و بازگشت فاضلاب به داخل منازل 5. فقدان دندانپزشک، چشم پزشک، آزمایشگاه 6. ترافیک ساعات شلوغ بخصوص در ساعات ابتدایی شب بدلیل نامناسب بودن خیابان ها و نیز وجود اصناف تعمیرکار در خیابان های ورودی نایسر 7. نبود هماهنگی بین سازمانی جهت رفع مشکلات موجود</p>
<p>شلوغ بودن مدارس کمبودسایل سرمایشی نبود امکانات ورزشی در مدارس نبود سالنهای ورزشی نبود دبیرستان پسرانه در نایسر</p>	<p>1. شلوغ بودن مدارس و کم توجهی به معلمان به تعلیم و آموزش 2. سرد بودن کلاسها در فصول سرد سال 3. نبود امکانات ورزشی در مدارس 4. نبود سالنهای ورزشی و زمین فوتبال در نایسر 5. نبود دبیرستان پسرانه در نایسر</p>
<p>آسفالت نبودن کوچه و خیابانها سگهای ولگرد و حمله به ساکنین فقدان پزشک متخصص فقدان دندانپزشک نبود فضای سبز نبودسرویس عمومی مدارس فاصله ی زیاد مدارس از مناطق مسکونی ناامن بودن مکان احداث برخی از مدارس</p>	<p>1. آسفالت نبودن کوچه و خیابانها و ایجاد مشکلات تنفسی و نظافتی و آسیب دیدگی کودکان هنگام بازی 2. سگهای ولگرد و حمله به ساکنین 3. فقدان پزشک متخصص 4. فقدان دندانپزشک 5. نبود فضای سبز و پارک جهت بازی کودکان 6. نبودسرویس عمومی مدارس</p>

<p>کمبود پایگاه ها و گشت های نیروی انتظامی معضلات دکل های برق</p> <p>انشعاب های غیر مجاز آب و برق</p> <p>نبود خطوط ثابت تلفن</p>	<p>7. فاصله ی زیاد مدارس از مناطق مسکونی</p> <p>8. ناامن بودن مکان احداث برخی از مدارس</p> <p>9. کمبود پایگاه ها و گشت های نیروی انتظامی</p> <p>10. دزدی از منازل</p> <p>11. نزدیکی دکل های برق و مخابرات به مناطق مسکونی و بیماری های ایجاد شده ی متعاقب آن</p> <p>12. مشکلات انشعاب های غیر مجاز آب و برق</p> <p>13. نبود خطوط ثابت تلفن برای منازل</p>
<p>شلوغ بودن مدارس</p> <p>کمبودتجهیزات آموزشی در مدارس</p> <p>غیر ایمن بودن و غیربهداشتی بودن فضای مدارس فقدان معلم پرورشی</p> <p>کمبود امکانات مدارس</p> <p>کمبود سالن های ورزشی</p>	<p>1. شلوغ بودن مدارس و تعداد زیاد دانش آموزان در کلاس</p> <p>2. نبود امکانات ورزشی در مدارس و هدر رفتن ساعتهای مختص به ورزش</p> <p>3. غیر ایمن بودن و غیربهداشتی بودن فضای مدارس</p> <p>4. فقدان معلم پرورشی در مدارس</p> <p>5. فقدان مکانهای آموزشی و سرگرمی و ورزشی در زمانهای تعطیلی مدارس</p> <p>6. کمبود امکانات مدارس</p> <p>7. کمبود سالن های ورزشی برای نوجوانان</p>
<p>نبود مکان اختصاصی جهت فعالیت اصناف نبود حمایت از طریق شهرداری</p>	<p>1. نبود مکان اختصاصی جهت فعالیت اصناف</p> <p>2. نبود حمایت از طریق شهرداری</p>

کدبندی اصلی :

کد اصلی	کد فرعی	مشکلات
بهداشت محیط بهداشت خانواده مامایی پزشکی روانشناختی اجتماعی فرهنگی اقتصادی کمبود اعتبارات همکاری بین بخشی	مشکلات بهداشتی آب آشامیدنی	12. شکستگی مکرر لوله‌های توزیع آب به دلیل ساخت و ساز زیاد و غیرمجاز و قطر کم لوله‌ها
	گردوخاک عاملی برای بیماری تنفسی	13. آسفالت نبودن کوچه‌ها و معابر و مشکل بودن عبور و مرور خصوصا در فصول بارندگی و ایجاد گرد و غبار
	مشکلات دفع بهداشتی فاضلاب	14. غیر اصولی بودن سیستم جمع‌آوری و دفع فاضلاب به دلیل طراحی و ایجاد این سیستم توسط خود مردم و عدم نظارت شهرداری و اداره آب و فاضلاب
	انباشت پسماند خانگی در مناطق مسکونی	15. تلنبار شدن زباله‌ها در کوچه‌ها و جوی‌ها به دلیل واگذاری جمع‌آوری زباله به بخش خصوصی و جمع‌آوری به صورت چند روز یکبار به دلیل عدم وجود نیروی کافی جهت جمع‌آوری زباله
	مشکلات بهداشتی آب آشامیدنی ذبح غیربهداشتی دام ترس کودکان از بقایای اسبهای ذبح شده	16. استفاده بیشتر خانه‌ها از چاه آب جهت آشامیدن
	نبود آمار دقیقی از از ساکنین نایسرجهت ارائه خدمات بهداشتی مشکلات بهداشت محیط مغازه‌ها عدم حمایت سازمانی	17. دآمداری در
	ساخت و ساز غیرمجاز	

	<p>فقر</p>	<p>بعضی از خانه‌ها، ذبح غیربهداشتی دام و حتی ذبح اسب در اقلیتهای سلفی</p> <p>18. نبود آمار دقیقی از از ساکنین نایسر به دلیل سکونت بسیاری از افراد به صورت فصلی در روستاها یا زندگی عشایری (کولی‌ها)</p> <p>19. فرسوده بودن بعضی از سازه‌ها و مغازه‌ها</p> <p>20. عدم حمایت بازرسین سلامت محیط توسط دانشگاه علوم پزشکی</p> <p>21. ساخت و ساز غیرمجاز</p> <p>22. فقر</p>
	<p>مشکلات تردد ناشی از آسفالت نبودن معابر</p> <p>تاخیر در خدمت رسانی ناشی از نبود آسفالت کوچه‌ها</p> <p>افزایش بزه کاری</p> <p>تن فروشی</p> <p>تن فروشی سازمان یافته</p> <p>فحشاء</p> <p>فقر</p> <p>عدم ثبت صحیح پرونده سلامت</p> <p>ساکن بودن اقلیتهای افراطی مذهبی</p>	<p>34. به دلیل ساخت و ساز غیرمجاز و بدی وضعیت کوچه‌ها و عبور و مرور، خدمات رسانی و مراجعه افراد با مشکل رو به رو است</p> <p>35. اولین منطقه انتخابی برای خلافکاران بومی و غیربومی (کوچه‌های با نام نغمه بیشترین تعداد خلافکاران و کوچه‌های گلشن کمترین تعداد خلافکاران)</p> <p>36. وجود افراد sex worker</p> <p>37. وجود خانه‌های تیمی و محل فساد</p> <p>38. خرید و فروش</p>

خشونت علیه زنان	زنان
معتادان متجاهر	39. خرید و فروش
فروشنندگان مواد	نوزادان
ساخت مواد مخدر	40. نبود آمار درست
اختلالات روان شناختی خفیف	به دلیل اینکه بسیاری از
اختلالات روان شناختی شدید	افراد دارای پرونده
شیوع بیش فعالی	روستایی اما خدمات
کودک همسری	شهری دریافت می‌کنند
خشونت خانوادگی	41. ساکن بودن
	اقلیتهای مذهبی با
	افراطیگریهای مذهبی
تعصبات مذهبی مانع ارایه	42. خشونت علیه
خدمات بهداشتی	زنان
	43. ساکن بودن تعداد
خودسوزی زنان	زیاد معتادین و خرید و
	فروش مواد مخدر از جمله
خودکشی در بین دانش‌آموزان	تریاک
	44. وجود مکانهای
	ساخت مواد مخدر صنعتی
	از جمله شیشه
اختلافات زناشویی	45. شیوع بالای
معضلات اجتماعی	اختلالات افسردگی و
معضلات اجتماعی	سایکوتیک
معضلات اجتماعی	46. شیوع بیش فعالی
انشعابات غیرقانونی آب و برق	47. کودک همسری
عدم همکاری مردم	48. خشونت علیه
پرخاشگری	همسران
کمبود فضاهای آموزشی	49. ممانعت از دریافت
	خدمات مراقبتی و درمانی
اختلالات روان	خصوصا در زنان باردار
ساکنان غیربومی	توسط همسرانشان در
سکونت غیر دائم	اقلیتهای مذهبی
آمارهای نا معتبر جمعیتی	50. خودسوزی زنان
	51. خودسوزی مردان
	52. اقدام به خودکشی
	در بین دانش‌آموزان
	53. عدم پیگیری
	درخور پیامدهای مرتبط با
	سلامت دانش‌آموزان توسط
	آموزش و پرورش

		<p>54. اختلافات زناشویی</p> <p>55. خیانت</p> <p>56. طلاق</p> <p>57. زناى با محارم</p> <p>58. انشعابات</p> <p>غیرقانونی آب و برق</p> <p>59. عدم همکاری مردم</p> <p>60. پرخاشگری</p> <p>61. کمبود فضاهای آموزشی</p> <p>62. کمبود فضاهای ورزشی</p> <p>63. چالش تشخیص اختلالات روان</p> <p>64. ساکنان غیربومی</p> <p>65. متغیر بودن فصلی جمعیت</p> <p>66. تفاوت آمارهای رسمی ساکنین</p>
	<p>بارداری ناخواسته فقر</p> <p>افراد فاقد هویت و شناسنامه مشکلات در ارائه خدمات</p> <p>خرید و فروش نوزاد مشکلات در ارائه خدمات</p> <p>شیوع بیماریهای مقاربتی</p> <p>پایین بودن سطح سواد بهداشتی</p> <p>پایین بودن سطح تحصیلات</p> <p>ساکنان غیر بومی</p> <p>غربالگری ضعیف</p> <p>بالا بودن میزان مرگ مادر و نوزاد بر اثر تصادف</p>	<p>11. تعدادهای بالای بارداریهای ناخواسته به دلیل فقر یا عدم استفاده از وسایل پیشگیری از بارداری خصوصا در بین اقلیتهای مذهبی</p> <p>12. وجود کودکان و افراد فاقد هویت و شناسنامه در بین مهاجران و کولیها و مشکلات در ارائه خدمات به این افراد خصوصا واکسیناسیون</p> <p>13. خرید و فروش نوزاد</p> <p>14. عدم مراجعه زنان باردار در اقلیتهای مذهبی جهت دریافت خدمات مراقبتی و پیگیریها</p> <p>15. شیوع بیماریهای</p>

		<p>مقاربتی از جمله زگیل تناسلی در بین زنان تن فروش و sex worker 16. کمبود سواد سلامت 17. سطح تحصیلات پایین 18. جمعیت غیربومی 19. غربالگری ضعیف 20. بالا بودن میزان مرگ مادر و نوزاد بر اثر تصادف</p>
	<p>شیوع سوء تغذیه در کودکان نبود آزمایشگاه کمبود تجهیزات عدم مراجعه بیماران نامناسب بودن مسیر رفت و آمد ساکنین بالا بودن شیوع بیماریهای غیرواگیر فقر مشکلات تهیه دارو بیماریهای تناسلی نرخ پایین مراجعه آقایان</p>	<p>10. بالا بودن شیوع سوء تغذیه خصوصا کم وزنی و کوتاهی قد در کودکان 11. نبود آزمایشگاه 12. کمبود تجهیزات مثل ماسک اکسیژن و فشارسنج 13. عدم مراجعه بیماران برای مراقبتها و پیگیریهای دوره‌ای به دلیل نامناسب بودن مسیر رفت و آمد ساکنین 14. بالا بودن شیوع بیماریهای غیرواگیر از جمله دیابت، فشارخون بالا، هایپر لیپیدمی 15. مشکلات اقتصادی 16. مشکلات تهیه دارو 17. بیماریهای تناسلی 18. نرخ پایین مراجعه آقایان</p>
	<p>فقر فقر فرهنگی پایین بودن سطح تحصیلات مشکل در ارائه خدمات به افراد</p>	<p>13. فقر مالی 14. فقر فرهنگی 15. پایین بودن سطح تحصیلی ساکنان</p>

	<p>بدونه شناسنامه مشکلات مربوط به انتقال پرونده سلامت مهاجرین زایمانهای خانگی تعصبات مذهبی مانعی برای پوشش کامل واکسیناسیون در کودکان مافیای فروش زنان و کودکان مشکلات زناشویی کودک همسری چند همسری بارداریهای ناخواسته ناشی از نبود وسایل پیشگیری</p>	<p>16. مشکل در ارائه خدمات به افراد بدونه شناسنامه و مهاجرین بدون پرونده پزشکی الکترونیکی 17. مشکلات مربوط به انتقال پرونده سلامت مهاجرین و عدم دسترسی به اطلاعات آنها به دلیل وجود سامانه‌های مختلف الکترونیکی در استانهای کشور 18. زایمانهای خانگی 19. عدم واکسیناسیون نوزادان در بین اقلیتهای مذهبی 20. کسب درآمد از طریق فروش زنان و کودکان 21. اختلاف سنی زیاد بین زوجین 22. ازدواج در سنین پایین در دختران خصوصا در بین اقلیتهای مذهبی 23. چند همسری 24. بارداریهای متعدد به دلیل عدم استفاده از وسایل پیشگیری از بارداری</p>
	<p>مشکلات تردد ناشی از نبود آسفالت کوچه ها گردوخاک عاملی برای بیماری تنفسی سرقت اموال عمومی و خصوصی مشکلات بهداشتی آب آشامیدنی مشکلات دفع بهداشتی فاضلاب</p>	<p>6. آسفالت نبودن کوچه و خیابانها 7. وجود گرد و غبار و مشکلات تنفسی ناشی از آن 8. رخ دادن سرقت از اموال خصوصی و عمومی 9. بو و مزه نامطبوع آب شرب 10. مشکلات مربوط</p>

	<p>نبود درمانگاه شبانه روزی کمبود پزشک کمبود داروخانه کمبود مراکز ارائه دهنده خدمات درمانی بالا بودن هزینه حمل و نقل عمومی ترافیک سنگین</p>	<p>به سیستم دفع فاضلاب 6. نبود مرکز شبانه روزی درمانی 7. کمبود پزشک 8. کمبود داروخانه 9. مراجعه افراد به داخل شهر برای دریافت خدمات درمانی و بالا بودن هزینه رفت و آمد به دلیل کمبود وسایل نقلیه عمومی 10. ترافیک عمومی بالا</p>
	<p>مشکلات بهداشتی مربوط به دهان و دندان مخاطرات ساختمانهای نیمه کاره برای کودکان انباشت نخاله های ساختمانی و مشکلات ناشی از آن پاسخگویی نامناسب کادر بهداشت و درمان عدم تشکیل پرونده مشکل نوسان برق و خسارات ناشی از آن کمبود واکسن برای دانش آموزان مشکلات بهداشتی مدارس ناایمن بودن محیط مدارس دولتی غیبت دانش آموزان و عدم پیگیری توسط کادر مدرسه سگهای ولگرد منطقه و خطرات آن برای کودکان معتادین متجاهر مصرف علنی مواد و مواجهه کودکان مشکلات بهداشتی نانوائی ها انباشت پسماندهای خانگی در منطقه</p>	<p>16. نبود دندانپزشک و مشکلات مربوط به دهان و دندان خصوصا در کودکان 17. رها کردن مسجد نیمه ساخته و مکانی غیرایمن برای بازی کودکان و آسیب دیدگی آنها 18. وجود نخاله های ساختمانی در کوچه ها و آسیب دیدگی برای کودکان 19. جوابگو نبودن پرسنل درمانگاه 20. پیگیر نبودن پرسنل درمانگاه برای تشکیل پرونده 21. نوسانات متعدد برق و سوختگی وسایل برقی 22. کمبود واکسن برای دانش آموزان 23. مشکلات بهداشتی مدارس 24. غیرایمن بودن مدارس دولتی 25. عدم پیگیری غیبت دانش آموزان توسط مدارس</p>

		<p>26. وجود سگهای ولگرد و حمله به کودکان</p> <p>27. تجمع معتادین و استعمال مواد در کوچه‌ها</p> <p>28. مواجهه و دسترسی کودکان با معتادین</p> <p>29. پایین بودن بهداشت نانوایی‌ها</p> <p>30. عدم جمع‌آوری زباله و تلنبار شدن در کوچه‌ها</p>
	<p>بهداشت نامناسب معابر عمومی</p> <p>سگهای ولگرد</p> <p>موش</p>	<p>4. تجمع لجن و زباله در جداول و جوی‌های کنار خیابان</p> <p>5. سگهای ولگرد</p> <p>6. موش</p>
	<p>دفع نامناسب فاضلاب و مشکلات بهداشتی ناشی از آن</p> <p>کمبود واکسن برای دانش‌آموزان</p> <p>مشکلات بهداشتی مدارس</p> <p>ناایمن بودن محیط مدارس دولتی</p> <p>نامناسب بودن محیط مدارس دولتی</p>	<p>6. سرپوشیده نبودن محل دفع فاضلاب و ایجاد بو و جمع شدن حشرات و مشکلات پوستی برای کودکان</p> <p>7. کمبود واکسن برای دانش‌آموزان</p> <p>8. مشکلات بهداشتی مدارس</p> <p>9. مشکلات ایمنی مدارس</p> <p>10. مشکلات تربیتی مدارس دولتی و ثبت‌نام دانش‌آموزان در مدارس غیرانتفاعی با وجود فقر مالی</p>

مشکلات جمع‌آوری زباله	<p>29. مشکلات مربوط به جمع‌آوری زباله به دلیل مشکل بودن عبور و مرور وسایل نقلیه و توپوگرافی منطقه و بعضی از محلات</p>
نبود آمار دقیق جمعیت	<p>30. در دسترس نبودن آمار دقیق جمعیت</p>

ساخت و ساز غیر قانونی	و در نتیجه اختصاص ندادن بودجه کافی به شهرداری نایسر
هزینه زیاد جمع آوری زباله	31. غیرقانونی بودن ساخت و ساز و تنها ۲ درصد از منازل دارای جواز ساخت هستند
عدم زمانبندی مناسب تخصیص بودجه	32. هزینه زیاد جمع آوری زباله (ماهانه ۲۰۰ میلیون)
مشکلات بهداشتی آب آشامیدنی	33. اختصاص بودجه در فصول بارندگی و در نتیجه مشکل بودن حفاری
مشکلات شبکه جمع آوری فاضلاب	34. ۳۰ تا ۳۵ درصد از منازل از چاه جاذب استفاده می کنند
فرسودگی شبکه جمع آوری فاضلاب	35. عمق کم لوله های جمع آوری فاضلاب از سطح آسفالت (۱۰ سانتیمتر) در نتیجه شکستگی مکرر لوله ها
انشعابهای غیر قانونی آب	36. قدیمی بودن و فرسودگی لوله های جمع آوری فاضلاب
سطح پایین فرهنگ مردم نبود زمین کافی جهت اختصاص دادن به فضای سبز	37. استفاده بسیاری از خانوارها از آب پشت کننور
معضلات افراد تبعیدی	38. سطح پایین فرهنگی ساکنین
کمبود کلاسهای آموزشی و فرهنگی	39. ساخت و ساز در زمینهایی که بر روی نقشه به فضای سبز اختصاص داده شده است
نبود کمپ ترک اعتیاد	40. ساکن بودن افراد تبعیدی حتی از سایر کشورها در نایسر
مشکلات سگهای ولگرد	41. کمبود کلاسهای آموزشی و فرهنگی
ترافیک سنگین	42. متعلق بودن زمینها به مردم و اداره راه و عدم اجازه آنها برای ایجاد کمر بند سبز
نبود اورژانس ۱۱۵ نبود آرامستان	43. عدم وجود کمپ اعتیاد
کمبود وسایل نقلیه عمومی	44. حمله سگهای ولگرد به ساکنین
ترافیک سنگین ناشی از ماشینهای شرکت گاز	45. عدم مهار و از بین بردن سگهای ولگرد به دلیل بالا بودن هزینه عقیم سازی
	46. ایجاد ترافیک سنگین به دلیل رفت و آمد مردم برای امور درمانی به داخل شهر
	47. نبود اورژانس ۱۱۵ و مشکلات مربوط به عبور و مرور آمبولانس
	48. نبود آرامستان در منطقه
	49. کمبود وسیله نقلیه عمومی (وجود تنها ۳ دستگاه اتوبوس برای کل جمعیت نایسر به دلیل جوابگو نبودن خیابانها برای تعداد بیشتر دستگاه اتوبوس)

عدم همکاری بین بخشی	50. ایجاد ترافیک سنگین توسط ماشینهای شرکت گاز
نبود بودجه ثابت شهرداری	51. عدم همکاری بین بخشی با شهرداری نایسر
عدم پرداخت بدهی توسط سایر ارگانها به شهرداری	52. نبود بودجه ثابت شهرداری
کمبود فضای سبز	53. عدم همکاری سایر ارگان ها در پرداخت بدهی به شهرداری
پایین بودن سطح سواد سلامت	54. کمبود سرانه فضای سبز
نبود کتابخانه	55. کمبود سواد سلامت
	56. نبود کتابخانه
فقر و بیکاری	32. فقر و بیکاری
بالا بودن میزان خشونت واضطراب	33. بالا بودن میزان خشونت و اضطراب
اعتیاد	34. اعتیاد
سالمندآزاری	35. سالمندآزاری
کودک آزاری	36. کودک آزاری
همسر آزاری	37. همسر آزاری
پایین بودن سطح امنیت	38. پایین بودن سطح امنیت
نبود کمپ ترک اعتیاد و خانه امن	39. نبود کمپ ترک اعتیاد و خانه امن
عدم همکاری بهزیستی	40. عدم همکاری بهزیستی
کمبود روانشناس	41. کمبود روانشناس
مشکلات شبکه فاضلاب	42. وجود فاضلاب روباز
مشکلات بهداشتی آب آشامیدنی	43. آلودگی چاههای آب شرب به دلیل نزدیکی به چاه فاضلاب
پایین بودن سطح سواد سلامت	44. سطح پایین سواد بهداشتی
پایین بودن سطح سواد	45. سطح تحصیلی پایین ساکنین
نبود درمانگاه شبانهروزی	46. نبود درمانگاه شبانهروزی
نبود بیمارستان	47. نبود بیمارستان
کمبود فضای سبز	48. کمبود فضای سبز
روسپیگری	49. روسپیگری
اعتیاد	50. اعتیاد در کولیها
بازماندن از تحصیل در خانواده های مذهبی	51. اجازه ندادن به ادامه تحصیل فرزندان در اقلیتهای مذهبی
افراطی	52. تکدیگری
تکدیگری	53. کودکان بازمانده از تحصیل
کودکان بازمانده از تحصیل	54. پیگیر نبودن مدارس در غیبت دانش آموزان و عدم پیگیری توسط کادر مدرسه
غیبت دانش آموزان و عدم پیگیری توسط کادر مدرسه	55. دانش آموزان و کوتاهی در تعلیم و تربیت کودکان کار
کودکان کار	56. مشکلات عمرانی
مشکلات عمرانی	
کمبود روانشناس هم جنس	
بالا بودن اختلالات اضطرابی	

<p>بالا بودن میزان استرس بهداشت فردی نامناسب خرید و فروش مواد در مدارس خرید و فروش مشروبات الکلی در مدارس</p>	<p>57. کمبود روانشناس همجنس 58. شیوع اضطراب 59. شیوع استرس 60. ضعف در رعایت بهداشت فردی 61. خرید و فروش مواد مخدر در مدارس 62. خرید و فروش مشروب در مدارس</p>
<p>نبود پزشک متخصص نبود دندانپزشک کمبود فضای درمانگاه نبود اورژانس ۱۱۵ مشکلات بهداشتی آب آشامیدنی بالا بودن میزان خودکشی در آقایان ترافیک سنگین و ایجاد مشکل در ارائه خدمات درمانی بالا بودن خشونت و خودزنی بالا بودن تعداد افراد بی هویت و شناسنامه نبود اورژانس ۱۱۵</p>	<p>11. نبود پزشک متخصص 12. نبود دندانپزشک در صورتیکه تجهیزات کامل دندانپزشکی فراهم بود 13. کمبود فضای درمانگاه 14. نبود اورژانس ۱۱۵ 15. پیکهای اسهال و استفراغ به دلیل آلودگی آب 16. بالا بودن خودکشی خصوصا در آقایان 17. مشکلات تردد آمبولانس به دلیل ترافیک سنگین مسیر 18. بالا بودن خشونت و خودزنی 19. بالا بودن تعداد افراد بی هویت و شناسنامه 20. دوربودن مسیر ۱۱۵ (از مرکز عباس آباد تا نایسر)</p>
<p>تجمع معتادین و خلافکاران در فضای سبز نیمه کاره سرقت اموال عمومی و شخصی کمبود گشتهای پلیس در محلات امنیت پایین کمبود سطل زباله کمبود روانشناس مافیای موادمخدر و الکل افزایش تعداد خانه های تیمی آمار بالای طلاق دسترسی ساده خلافکاران و مذهبیهای افراطی به سلاح گرم و سرد</p>	<p>12. فضای سبز ناقصی که ایجاد شده به مکانی برای ارازل و اوباش و معتادین تبدیل شده و هر شب درگیری و چاقوکشی بین ارازل رخ می دهد 13. بالا بودن سرقت از اموال خصوصی و عمومی 14. کمبود گشتهای پلیس در محلات 15. نبود امنیت به دلیل حضور ارازل و اوباش 16. کمبود سطلهای جمع آوری زباله 17. کمبود روانشناس 18. وجود مافیای مواد مخدر و مشروبات الکلی 19. گسترش روزافزون خانه های تیمی 20. افزایش میزان طلاق</p>

<p>آمار بالای خودکشی</p>	<p>21. آزاد بودن حمل سلاح سرد و گرم درمیان ارازل و اوباش و افراد مذهبی افراطی</p> <p>22. افزایش شیوع خودکشی به روش حلق آویز درمیان مردان و به صورت مصرف قرص درمیان زنان</p>
<p>نبود دبیرستان پسرانه</p> <p>بازماندن از تحصیل بدلیل فقر خانواده</p> <p>نبود کتابخانه</p> <p>نبود زمین فوتبال</p> <p>نبود باشگاه</p> <p>ایمنی و امنیت نامناسب مدارس</p> <p>پخش و استعمال دخانیات در مدارس</p> <p>نبود وسایل گرمایشی مناسب در مدارس</p> <p>بیکاری</p>	<p>10. نبود دبیرستان پسرانه و ترک تحصیل بسیاری آنها</p> <p>11. فقر خانواده‌ها و ترک تحصیل و روی آوردن به کارگری</p> <p>12. نبود کتابخانه</p> <p>13. نبود زمین فوتبال</p> <p>14. نبود باشگاه و ورزشگاه</p> <p>15. نبود ایمنی و امنیت در مدارس</p> <p>16. پخش و استعمال مواد مخدر در مدارس حتی در حضور مسئولین مدارس</p> <p>17. عدم راه‌اندازی وسایل گرمایشی در فصول سرد در مدارس</p> <p>18. بیکاری جوانان و نوجوانان</p>

<p>آسفالت نبودن کوچه‌ها</p> <p>بیماریهای تنفسی ناشی از گرد و غبار آسفالت</p> <p>نبودن کوچه‌ها</p> <p>نبود فضای سبز</p> <p>نبود مکان تفریحی</p> <p>فقر</p> <p>سگهای ولگرد</p> <p>انباشت زباله‌ها در منطقه</p> <p>ازدواج در سن پایین</p> <p>کودک همسری</p> <p>بارداری در سن پایین</p> <p>زایمان خانگی</p> <p>ثبت نشدن برخی از ازدواجها</p> <p>بی شناسنامه بودن نوزادانی که ازدواج والدینشان ثبت نشده</p> <p>بالا بودن آمار خودکشی</p> <p>اعتیاد</p> <p>تالاسمی ماژور ناشی از ازدواجهای فامیلی</p>	<p>23. آسفالت نبودن کوچه‌ها</p> <p>24. ایجاد بیماریهای تنفسی ناشی از گرد و غبار ایجاد شده</p> <p>25. فقدان فضای سبز</p> <p>26. فقدان مکان تفریحی</p> <p>27. فقر</p> <p>28. سگهای ولگرد و حمله به ساکنین</p> <p>29. تلنبار شدن زباله در سطح کوچه‌ها</p> <p>30. ازدواج در سنین پایین پسران</p> <p>31. کودک همسری</p> <p>32. بارداری در سنین پایین</p> <p>33. زایمان خانگی</p> <p>34. ثبت نشدن برخی از ازدواجها</p> <p>35. مشکلات تهیه شناسنامه برای نوزادانی که ازدواج والدینشان ثبت نشده</p> <p>36. اقدام به خودکشی</p> <p>37. اعتیاد</p> <p>38. تالاسمی ماژور به علت ازدواجهای</p>
---	--

<p>آمار بالای دیابت و فشار خون</p> <p>شیوع بیماریهای عفونی نظیر اسهال و استفراغ</p> <p>پدیکلوزیس در دانش آموزان</p> <p>نبودن مکملهای دارویی برای زنان و نوزادان</p> <p>عدم مراجعه افراد غیربومی جهت دریافت خدمات بهداشتی درمانی</p> <p>ایمنی نامناسب ساختمان درمانگاه</p>	<p>فامیلی</p> <p>39. تعداد بالای افراد دارای دیابت و فشارخون بالا</p> <p>40. پیکهای مکرر اسهال و استفراغ و اهمیت ندادن مردم به این مسئله</p> <p>41. پدیکلوزیس خصوصا در دانش آموزان</p> <p>42. موجود نبودن مکملها بصورت رایگان برای زنان باردار و نوزادان</p> <p>43. غیربومی بودن برخی از افراد و عدم مراجعه برای مراقبتهای بارداری و واکسیناسیون</p> <p>44. غیرایمن و غیراصولی بودن ساختمان اختصاص داده شده برای درمانگاه</p>
<p>میزان بالای بیماریهای مقاربتی</p> <p>خانه های تیمی</p> <p>سکس گروهی</p> <p>ازدواج سفید</p> <p>عدم مراجعه جهت انجام آزمایشهای روتین بارداری</p> <p>فقر</p> <p>بارداریهای ناخواسته</p> <p>زناي با محارم</p> <p>اعتیاد</p> <p>بارداری ناخواسته</p> <p>سقط</p> <p>سطح پایین تحصیلات</p> <p>سطح پایین سواد بهداشتی</p> <p>نبودن مکملهای دارویی برای زنان باردار</p>	<p>15. بیماریهای مقاربتی خصوصا زگیل تناسلی و HBV</p> <p>16. خانه های تیمی</p> <p>17. سکسهای گروهی</p> <p>18. ازدواج سفید</p> <p>19. عدم مراجعه بعضی از بارداران برای آزمایشهای روتین بارداری</p> <p>20. فقر</p> <p>21. بارداریهای خارج از چهارچوب خانواده</p> <p>22. زناي با محارم</p> <p>23. اعتیاد به شیشه</p> <p>24. تعداد بالای بارداریهای ناخواسته</p> <p>25. سقط</p> <p>26. سطح پایین تحصیلات</p> <p>27. سطح پایین سواد بهداشتی</p> <p>28. موجود نبودن مکملها برای زنان باردار</p>
<p>نبود آمار دقیق جمعیت</p> <p>بافت چند لایه قشرهای اجتماعی</p> <p>مشکلات روانشناختی</p> <p>سطح پایین بهداشتی</p> <p>مشکلات بهداشتی مربوط به دهان و دندان</p> <p>بارداری زود هنگام</p>	<p>12. آمار غیر دقیق از میزان جمعیت</p> <p>13. وجود بافت چند لایه قشرهای اجتماعی</p> <p>14. مشکلات روانی</p> <p>15. سطح پایین بهداشتی ساکنین</p> <p>16. مشکلات دهان و دندان</p>

کمبود امکانات	17. بارداری در سنین پایین
مشکلات وانشاختی مادران باردار	18. فقدان روشویی در اتاق پزشک
نبود داندانپزشک	19. مشکلات روانی مادران باردار
نیاز به متخصص طب کار	20. نیاز به دندانیپزشک
نیاز به متخصص داخلی	21. نیاز به متخصص طب کار
	22. نیاز به متخصص داخلی
سطح پایین فرهنگ منطقه	27. سطح پایین فرهنگی مردم
سطح پایین بهداشت	28. سطح پایین بهداشتی مردم
فقر	29. فقر
معضل زباله گردی	30. مسئله زباله‌گردها
خانوارهای بی‌سرپرست یا بدسرپرست	31. خانوارهای بی‌سرپرست یا بدسرپرست
کمبود کلاس های آموزش بهداشت	32. عدم برگزاری کلاسهای آموزشی و تعلیمی در خصوص بهداشت و نظافت توسط مراکز بهداشتی و درمانی
اختلافات خانوادگی	33. اختلافات خانوادگی
طلاق	34. طلاق
خیانت	35. خیانت به دلیل رعایت نکردن بهداشت فردی توسط زوجین
پایین بودن سواد سلامت	36. پایین بودن سواد سلامت
آسفالت نبودن کوچه	37. مشکلات مربوط به آسفالت نبودن کوچه‌ها و خیابانها
عدم همکاری شهرداری	38. عدم همکاری شهرداری
افراطی‌گری دینی	39. افراطی‌گری دینی در بین برخی مذاهب
افراطی‌گری دینی	40. تفکرات خوارچی
مشکلات روان شناختی	41. مشکلات روحی و روانی ساکنین
گرایش به افراطی‌گری دینی	42. گرایش به گروه‌های داعش
اعتیاد	43. اعتیاد
مافیای مواد مخدر	44. پخش مواد مخدر
جاماندن از تحصیل	45. ممانعت از تحصیل فرزندان توسط برخی از پدران خصوصا در بین اقلیتهای مذهبی
چند همسری	46. چند همسری با وجود فقر
باندهای بزهکاری	47. سازمانهای حزبی و تیمی و مسلح بودن آنها
باندهای تن فروشی	48. باندهای تن‌فروشی
تولید مواد مخدر	49. محلهای ساخت مواد مخدر
خودکشی	50. خودکشی
خشونت	
نبود اورژانس و بیمارستان	

	51. خشونت‌های خانوادگی
	52. نبود اورژانس و بیمارستان
اعتیاد زنان	20. زنان معتاد
اعتیاد سرپرست خانواده	21. زنان همسر معتاد
بیماری های مقاربتی	22. بیماریهای مقاربتی
زنان دارای همسران زندانی	23. زنان دارای همسران زندانی
افسردگی	24. افسردگی
خودکشی و خودزنی	25. خودکشی و خودزنی
مصرف مشروبات الکلی	26. مصرف مشروبات الکلی
اعتیاد	27. مصرف مواد مخدر
خشونت علیه زنان	28. خشونت علیه زنان
خشونت علیه کودکان	29. تأثیرات مخرب خشونت بر کودکان
نبود روانشناس	30. فقدان روانشناس در مرکز
کمبود ماما	31. کمبود ماما در مرکز
نبود کارشناس بهداشت	32. فقدان کارشناس بهداشت در مرکز
نیاز به تیم سیار	33. نیاز به تیم سیار
خانه های تیمی	34. تشکیل خانه‌های مهربانی (خانه‌های تیمی و سکس گروهی)
اسبیهای روانی فرزندان افراد تن‌فروش	35. آسیبهای روانی فرزندان افراد تن‌فروش
افزایش بیماری های مقاربتی	36. تعداد زیاد HPV
تکدیگری	37. تکدیگری
نبود اورژانس	38. کمبود روانشناس

مشکلات دفع فاضلاب	28. مشکلات عمرانی مربوط به دفع فاضلاب
مشکلات جمع‌آوری زباله	29. مشکلات جمع‌آوری زباله
عدم آسفالت کوچه و خیابانها	30. عدم آسفالت کوچه و خیابانها
احتیاج به متخصص داخلی	31. احتیاج به متخصص داخلی
احتیاج به متخصص کودکان	32. احتیاج به متخصص کودکان
احتیاج به متخصص زنان و زایمان	33. احتیاج به متخصص زنان و زایمان
همکاری نکردن علوم پزشکی برای پزشک	34. همکاری نکردن علوم پزشکی برای اختصاص پزشک به مرکز حتی به صورت ۱ روز در هفته
کمبود فضای سبز	35. کمبود فضای سبز
خشونت	

فقدان سالنهای ورزشی	36. بالا بودن میزان خشونت
عدم وجود زمین فوتبال	37. فقدان سالنهای ورزشی برای جوانان و بانوان
فقدان کتابخانه	38. عدم وجود زمین فوتبال
ناکافی بودن تعداد مدارس	39. فقدان کتابخانه
کمبود وسایل گرمایشی در مدارس	40. ناکافی بودن تعداد مدارس و شلوغ بودن کلاسها و چند نوبتی بودن مدارس
فقدان دبیرستان پسرانه در نایسر	41. معیوب بودن وسایل گرمایشی در مدارس
فاصله زیاد مدارس از مناطق مسکونی	42. فقدان دبیرستان پسرانه در نایسر
کمبود سواد بهداشتی و فرهنگی	43. فاصله زیاد مدارس از مناطق مسکونی
انشعابات غیرقانونی برق	44. کمبود سواد بهداشتی و فرهنگی
انشعابات غیرقانونی آب	45. انشعابات غیرقانونی برق
دکلهای فشار قوی در خیابان دکل	46. انشعابات غیرقانونی آب
اعتیاد	47. دکلهای فشار قوی در خیابان دکل
مشکل آب	48. اعتیاد
کمبود فضای آموزشی	49. مشکل آب در نتیجه خرید آب
نیاز به آموزش مسائل فرهنگی	50. کمبود فضای آموزشی
نیاز به آموزش مسائل بهداشتی	51. نیاز به آموزش مسائل فرهنگی
فقدان آزمایشگاه	52. نیاز به آموزش مسائل بهداشتی
فقدان اورژانس ۱۱۵	53. فقدان آزمایشگاه
	54. فقدان اورژانس ۱۱۵
فقر و بیکاری	8. فقر و بیکاری
اعتیاد و فقدان کمپ ترک اعتیاد	9. اعتیاد و فقدان کمپ ترک اعتیاد
آسفالت نبودن معابر	10. آسفالت نبودن معابر
دفع غیر اصولی فاضلاب	11. دفع غیر اصولی فاضلاب و بازگشت فاضلاب به داخل منازل
فقدان دندانپزشک، چشم پزشک، آزمایشگاه	12. فقدان دندانپزشک، چشم پزشک، آزمایشگاه
ترافیک ساعات شلوغ	13. ترافیک ساعات شلوغ بخصوص در ساعات ابتدایی شب بدلیل نامناسب بودن خیابان ها و نیز وجود اصناف تعمیرکار در خیابان های ورودی نایسر
نبود هماهنگی بین سازمانی	14. نبود هماهنگی بین سازمانی جهت رفع مشکلات موجود
شلوغ بودن مدارس	6. شلوغ بودن مدارس و کم توجهی به معلمان به تعلیم و آموزش
کمبود وسایل سرمایشی	7. سرد بودن کلاسها در فصول سرد سال

<p>نبود امکانات ورزشی در مدارس نبود سالنهای ورزشی</p> <p>نبود دبیرستان پسرانه در نایس</p>	<p>8. نبود امکانات ورزشی در مدارس</p> <p>9. نبود سالنهای ورزشی و زمین فوتبال در نایس</p> <p>10. نبود دبیرستان پسرانه در نایس</p>
<p>آسفالت نبودن کوچه و خیابانها</p> <p>سگهای ولگرد و حمله به ساکنین</p> <p>فقدان پزشک متخصص</p> <p>فقدان دندانپزشک</p> <p>نبود فضای سبز</p> <p>نبود سرویس عمومی مدارس</p> <p>فاصله ی زیاد مدارس از مناطق مسکونی</p> <p>ناامن بودن مکان احداث برخی از مدارس</p> <p>کمبود پایگاه ها و گشت های نیروی انتظامی</p> <p>معضلات دکل های برق</p> <p>انشعاب های غیر مجاز آب و برق</p> <p>نبود خطوط ثابت تلفن</p>	<p>14. آسفالت نبودن کوچه و خیابانها و ایجاد مشکلات تنفسی و نظافتی و آسیب دیدگی کودکان هنگام بازی</p> <p>15. سگهای ولگرد و حمله به ساکنین</p> <p>16. فقدان پزشک متخصص</p> <p>17. فقدان دندانپزشک</p> <p>18. نبود فضای سبز و پارک جهت بازی کودکان</p> <p>19. نبود سرویس عمومی مدارس</p> <p>20. فاصله ی زیاد مدارس از مناطق مسکونی</p> <p>21. ناامن بودن مکان احداث برخی از مدارس</p> <p>22. کمبود پایگاه ها و گشت های نیروی انتظامی</p> <p>23. دزدی از منازل</p> <p>24. نزدیکی دکل های برق ومخابرات به مناطق مسکونی وبیماری های ایجاد شده ی متعاقب آن</p> <p>25. مشکلات انشعاب های غیر مجاز آب و برق</p> <p>26. نبود خطوط ثابت تلفن برای منازل</p>
<p>شلوغ بودن مدارس</p> <p>کمبود تجهیزات آموزشی در مدارس</p> <p>غیر ایمن بودن و غیر بهداشتی بودن فضای مدارس</p> <p>فقدان معلم پرورشی</p> <p>کمبود امکانات مدارس</p> <p>کمبود سالن های ورزشی</p>	<p>8. شلوغ بودن مدارس و تعداد زیاد دانش آموزان در کلاس</p> <p>9. نبود امکانات ورزشی در مدارس و هدر رفتن ساعتهای مختص به ورزش</p> <p>10. غیر ایمن بودن و غیر بهداشتی بودن فضای مدارس</p> <p>11. فقدان معلم پرورشی در مدارس</p> <p>12. فقدان مکانهای آموزشی و سرگرمی و ورزشی در زمانهای تعطیلی مدارس</p> <p>13. کمبود امکانات مدارس</p> <p>14. کمبود سالن های ورزشی برای نوجوانان</p>

<p>نبود مکان اختصاصی جهت فعالیت اصناف نبود حمایت از طریق شهرداری</p>	<p>۱. نبود مکان اختصاصی جهت فعالیت اصناف ۲. نبود حمایت از طریق شهرداری</p>
---	---

تعیین اولویت های سلامت:

در این مرحله پس از جمع آوری داده های اولیه و ثانویه از منابع مختلف و تحلیل آنها می بایست موضوعات اولویت دار سلامت تعیین می شد. برای این منظور طی برگزاری جلساتی در سالن اجتماعات گروه اپیدمیولوژی با دکتر محمدی درمورد نحوه ی کدبندی و ترتیب اولویت ها با استفاده از پرسشنامه بحث شد با بررسی گزارشات مکتوب و ارایه های شفاهی، اطلاعات ارزیابی جامعه با حضور نمایندگان از سه گروه شامل تیم ارزیابی سلامت جامعه و گروه کارشناسان بهداشتی و مردم و ذینفعان و ذیربطان ، به گونه ای که برای عضو متوسط جامعه قابل فهم باشد، تنظیم گردید و با استفاده از نمودارها و جداول داده های مهم ترسیم شده و از افراد حاضر در جلسه بازخورد لازم اخذ و از آنها خواسته شد که از دید خود یافته ها را ارزیابی کرده و موضوعات اولویت دار را انتخاب و به ترتیب اهمیت بنویسند(حسب اولویت امتیاز دهی براساس پرسشنامه که در انتهای گزارش آمده است)

بدین ترتیب لیست اولویت های سلامت جامعه مطابق مدل Honlon و روش گروه اسمی، براساس بزرگی مساله، شدت مساله و امکان مداخله ی موثر به شرح ذیل مشخص گردید:

اولویت	عنوان	امتیاز کلی
1	فقر مالی	۶۱۵
2	کمبود پزشک	۶۰۲
3	نبود دندانپزشک	۵۶۹
4	نبود درمانگاه شبانه روزی دولتی	۵۶۳
5	وجود سگهای ولگرد	۵۵۸
6	مشکلات تردد ناشی از آسفالت نبودن معابر	۵۵۷
7	ترافیک سنگین	۵۵۶
8	نبود آزمایشگاه	۵۵۲
9	نبود اورژانس ۱۱۵	۵۴۹
10	کمبود متخصصین پزشکی و پزشک عمومی و یا عدم ماندگاری آنها	189

۵۴۹	ساخت و ساز غیرمجاز	11
۵۴۶	کمبود فضای سبز	12
۵۴۳	کمبود فضاهای آموزشی	13
۵۴۳	نبود پزشک متخصص کودکان	14
۵۲۷	نیاز به متخصص داخلی	15
۵۱۷	مشکلات تهیه دارو	16
۵۱۶	وجود فروشندگان مواد مخدر	17
۵۰۳	شیوع بالای بیکاری	18
۵۰۳	پایین بودن سطح امنیت	19
۵۰۳	احتیاج به متخصص زنان و زایمان	20
۴۹۴	شلوغ بودن مدارس (کمبود فضای آموزشی)	21
۴۸۸	نبود کمپ ترک اعتیاد	22
۴۸۷	فقر فرهنگی	23
۴۸۶	مشکلات بهداشتی مربوط به دهان و دندان	24
۴۸۶	عدم همکاری شهرداری	25
۴۸۲	کمبود کلاسهای آموزشی و فرهنگی	26

۴۸۲	کمبود گشتهای پلیس در محلات	27
۴۸۱	کمبود فضای درمانگاه (خصوصی)	28
۴۸۰	پایین بودن سطح سواد بهداشتی ساکنین	29
۴۸۰	معضل زباله گردی	30
۴۷۸	فراوانی سرقت اموال عمومی و خصوصی	31
۴۷۸	انشعابات غیرقانونی آب و برق	32
۴۷۶	کمبود تجهیزات آموزشی در مدارس	33
۴۷۵	دکلهای فشار قوی در خیابان دکل	34
475	نبود زمین کافی جهت اختصاص دادن به فضای سبز	35
474	فراوانی کودکان بازمانده از تحصیل	36
474	افزایش بزه کاری	37
473	کمبود روانشناس	38
471	نبود آمار دقیقی از جمعیت ساکنین	39
470	وجود معتادین متجاهر	40
468	پایین بودن سطح تحصیلات ساکنین	41

466	مشکلات تنفسی ناشی از آسفالت نبودن معابر	42
466	شیوع بالای پرخاشگری	43
466	دسترسی ساده خلافکاران به سلاح گرم و سرد	44
465	نبود باشگاه ورزشی	45
461	نبود کتابخانه	46
461	نبود زمین فوتبال	47
459	ساکنان غیربومی	48
459	مشکلات بهداشتی مدارس	49
458	ساکن بودن اقلیتهای افراطی مذهبی در منطقه	50
453	مشکلات دفع بهداشتی فاضلاب	51
451	نبودن مکملهای دارویی برای زنان و نوزادان	52
449	نبود سرویس عمومی مدارس	53
448	بالا بودن هزینه حمل و نقل عمومی	54
448	شیوع سوء تغذیه در کودکان	55
448	مشکلات بهداشتی آب آشامیدنی	56
446	افزایش تعداد خانه های تیمی	57
443	انباشت زباله در مناطق مسکونی	58
443	خرید و فروش مواد در مدارس	59

442	نبود آرامستان	60
441	آمار بالای طلاق	61
441	شیوع بیماریهای مقاربتی	62
440	ناایمن بودن محیط مدارس دولتی	63
439	وجود کودکان کار	64
438	ممانعت از ثبتنام برخی از دانش‌آموزان توسط پرسنل مدارس	65
438	کمبود وسایل نقلیه عمومی	66
437	کمبود وسایل گرمایشی در مدارس	67
437	آسیبهای روانی فرزندان افراد تن‌فروش	68
437	مخاطرات ساختمانهای نیمه‌کاره برای کودکان	69
437	انباشت نخاله‌های ساختمانی و مشکلات ناشی از آن	70
435	بالا بودن شیوع بیماریهای غیرواگیر	71
435	شیوع بالای تکدیگری (گدایی)	72
432	فاصله زیاد مدارس از مناطق مسکونی	73
431	شیوع بالای اختلافات زناشویی	74

428	افراطی‌گری دینی	75
424	فراوانی خانوارهای بی‌سرپرست یا بدسرپرست	76
424	تن فروشی (روسپی‌گری)	77
424	عدم مراجعه جهت انجام آزمایش‌های روتین بارداری	78
421	شیوع بالای کودک همسری (ازدواج در سنین کودکی)	79
421	بالا بودن خشونت علیه زنان	80
420	کمبود ماما	81
418	مشکل نوسان برق و خسارات ناشی از آن	82
416	نیاز به متخصص طب کار	83
413	نرخ پایین مراجعه آقایان جهت مراقبت‌های بهداشتی	84
411	وجود موش در مراکز عرضه	85
411	نبود خطوط ثابت تلفن	86
410	شیوع بالای خشونت خانوادگی	87
407	کیفیت پایین آموزشی مدارس	88
401	شیوع بیماری‌های تناسلی	89
400	شیوع بالای همسرآزاری	90

397	غربالگری ضعیف	91
395	عدم مراجعه بیماران جهت پیگیری	92
395	شیوع بیماریهای عفونی نظیر اسهال و استفراغ	93
393	فقدان معلم پرورشی در مدارس	94
393	عدم همکاری بین بخشی سازمان‌ها	95
392	شیوع بالای بارداری ناخواسته	96
387	کمبود واکسن برای دانش‌آموزان	97
387	شیوع بالای کودک آزاری	98
386	ایمنی نامناسب ساختمان درمانگاه شماره ۲ (قدس)	99
382	مشکل بودن حمل تجهیزات برای گروه‌های سیار دندانپزشکی	100
382	شیوع بالای خودکشی در بین مردان	101
378	ذبح غیربهداشتی دام	102
377	ترس کودکان از بقایای اسبهای ذبح شده	103
377	مشکلات بهداشت محیط مغازه‌ها	104
373	عدم پیگیری غیبت دانش‌آموزان توسط کادر مدرسه	105
370	تعصبات مذهبی مانع ارائه خدمات بهداشتی	106
369	شیوع بالای اختلالات روان‌شناختی	107
366	شیوع سقط	108
365	ثبت نشدن برخی از ازدواج‌ها	109
363	عدم همکاری بین بخشی سازمان‌ها	110

361	مشکلات مربوط به انتقال پرونده سلامت	111
361	وجود مشکلات در ارائه خدمات به کولی‌ها	112
359	نبود مکان اختصاصی جهت فعالیت اصناف	113
358	شیوع تالاسمی ماژور ناشی از ازدواجهای فامیلی	114
358	معضلات افراد تبعیدی	115
354	ماقیای فروش زنان و کودکان	116
353	ترافیک سنگین ناشی از ماشینهای شرکت گاز	117
353	پدیکلوزیس در دانش آموزان	118
346	عدم زمانبندی مناسب تخصیص بودجه به شهرداری	119
346	پاسخگویی نامناسب کادر بهداشت و درمان	120
341	شیوع خودکشی در بین دانش آموزان	121
341	عدم حمایت سازمانی از پرسنل	122
338	هزینه زیاد جمع آوری زباله برای شهرداری	123
337	سکونت افراد فاقد هویت و شناسنامه	124
333	زایمانهای خانگی	125
327	شیوع بالای خودسوزی زنان	126
327	شیوع بالای سالمندآزاری	127
322	عدم ثبت صحیح پرونده سلامت در برخی از مراحل در مراکز بهداشتی	128
315	شیوع بالای چند همسری	129
314	شیوع بالای بیش‌فعالی	130

310	خرید و فروش نوزاد	131
309	عدم پرداخت بدهی توسط سایر ارگانها به شهرداری	132
290	بالا بودن میزان مرگ مادر و نوزاد بر اثر تصادف	133

دورنمای اجرایی (action plan)

مقدمه

به مجموعه ای از مهارت‌های شناختی و اجتماعی در راستای درک صحیح و استفاده مناسب از اطلاعات موجود بهداشتی، ترویج آنها در جهت حفظ سلامتی، در قالب تعریف سواد سلامت قرار می‌گیرد (۱). ارتباط تنگاتنگی بین سطح سواد سلامت جامعه و پیامدهای مطلوب یا نامطلوب وضعیت سلامت جامعه وجود دارد. هر چه سطح سواد سلامت عموم جامعه بالاتر باشد، استفاده از خدمات کنترلی و پیشگیری بیشتر و لاجرم مشکلات مربوطه نیز کمتر خواهد بود (۲). به موازات تغییر در شرایط زندگی بشر و ازدحام و مدرنیزه شدن شهرها، سطح سواد سلامت متفاوت و پیشرفته تری نسبت به دوره های قبلی مورد نیاز خواهد بود (۲). در این پویایی سریع جوامع نوین، افراد دارای سواد سلامت بالا نقش بسیار موثری در افزایش سواد سلامت دیگران خواهند داشت (۲). ارتقا سطح سواد سلامت جامعه منجر به پیامدهایی چون افزایش توانایی بالقوه افراد، جهت اخذ تصمیمات آگاهانه، کاهش خطرات تهدید کننده سلامت، پیشگیری موثرتر از بیماری ها، ارتقای امنیت بهداشتی، افزایش کیفیت زندگی و افزایش کیفیت مراقبت از افراد می‌شود (۳).

فاکتورهای متعددی همچون سن، جنس، سطح تحصیلات، میزان فعالیت فیزیکی روزانه افراد، شاخص توده بدنی، وضعیت تاهل و درآمد (۴) در جهان (۵) و در ایران نیز سن، جنس، شغل، وضعیت اقتصادی، سطح تحصیلات، دسترسی به وسایل ارتباط جمعی و فضای مجازی، در ارتباط با سطح سواد سلامت جامعه مورد بررسی قرار گرفته شده است (۲، ۶).

ابزارهای متعددی برای سنجش سطح سواد سلامت در مطالعات مختلف بکار گرفته شده است (۷). عمدتاً ابزارهای مورد استفاده جهت بررسی سطح سواد سلامت در ایران ابزارهایی همچون پرسشنامه سنجش سواد سلامت جمعیت شهری ایران^۱ HELIA^۱،^۸ HELAMA^۲،^۹ TOFHLA^{۱۰}،^{۱۰} S-TOFHLA^۲،^۶ و^۵ NVS^{۱۱} و ابزار سنجش سواد ایرانیان (افشاری) بوده است که بر اساس بررسی های مختلف محدودیت سواد سلامت جوامع مختلف ایرانی تا حدود ۵۰ درصد نیز برآورد شده است که در مجموع وضعیت کشور در مقایسه با کشورهای اروپایی و آمریکای شمالی از شرایط مطلوبی برخوردار نیست (۲، ۵، ۶، ۸، ۱۱، ۱۲).

بعد از ارزیابی های چند مرحله ای و تعیین اولویت های مشکلات شهر مریوان که شرح آن در قسمت های قبلی گزارش رفت، ده اولویت مربوط به امر بهداشت و سلامت رده بندی و از بین آنها، اولین موردی که گروه تحقیقاتی دانشجویی دانشکده پزشکی

¹ Health literacy for Iranian adults

² Health Literacy Measure for Adolescents

³ Test of Functional Health Literacy in Adults

⁴ Short Test of Functional Health Literacy in Adults

⁵ Newest Vital Sign instrument

کردستان، گروه اپیدمیولوژی و آمار حیاتی توان اجرای آن را داشتند انتخاب و بر آن اساس پروپوزال اولیه و مقدمات تحقیق میدانی فراهم گشت. لازم به توضیح است که پنج اولویت بهداشتی-سلامتی بر اساس شدت، وسعت و احتمال اصلاح پذیری، استخراج شد که شامل: مدیریت زباله شهری از مبدا تا مقصد و عدم وجود کارخانه بازیافت، حوادث ترافیکی جاده ای و خیابانی و معابر غیر ایمن برای کودکان، تورم-فقر مالی-بیکاری، ضعف آموزش بهداشت و کمبود سواد بهداشتی، افزایش بیماریهای اعصاب و روان بود که مورد چهارم انتخاب و به مرحله اجرا گذاشته شد.

مواد و روش کار:

روش مورد استفاده جهت ارزیابی سواد سلامت پرسشنامه HELIA بوده است که در ایران تحقیقات مختلفی به کمک این پرسشنامه انجام شده است.

جمعیت عمومی شهر مریوان به عنوان جامعه مورد بررسی انتخاب شد. معیارهای ورود به مطالعه شامل: سواد خواندن و نوشتن، شهرنشینی و رده سنی ۱۸ تا ۶۵ سال و متمایل بودن به شرکت در مطالعه بود. معیارهای خروج از مطالعه شامل ناقص یا مخدوش بودن پرسشنامه بود. با در نظر گرفتن ۵۰٪ سطح سواد سلامت ناکافی جهت به دست آوردن حداکثر حجم نمونه و با استفاده از فرمول برآورد نسبت، با قرار دادن $p=0.5$ و $d=0.05$ $z=1.96$ تعداد نمونه ۳۸۴ نفر محاسبه گردید. نمونه گیری به صورت دو مرحله ای، ابتدا انتخاب مناطق پنجگانه شهری و سپس نمونه گیری در دسترس از عموم مردم، ادارات و صنوف مختلف انجام شد. ۲۰٪ جهت اصلاح اثر نمونه گیری طرح اضافه و با در نظر گرفتن احتمال ۵ درصد ریزش یا مخدوش شدگی پرسشنامه ها، تعداد ۵۰۰ نفر وارد مطالعه شدند. ابزار گردآوری داده ها پرسشنامه ای شامل: الف) چک لیست اطلاعات دموگرافیک (۱۷ آیتم) و ب) پرسشنامه سنجش سواد سلامت جمعیت شهری ایرانی (HELIA) Health Literacy for Iranian Adults (شامل ۳۳ آیتم) بود. پرسشنامه ها پس از جمع آوری توسط تیم دانشجویی بر اساس کد بندی وارد SPSS شد. از کل ۴۸۹ نفر متمایل به شرکت در مطالعه ۴۶۸ نفر پرسشنامه هایشان بدون هیچ مخدوش شدگی بود و مورد استفاده جهت بررسی های آماری قرار گرفتند (جدول ۱). بر اساس گزارش روزانه دانشجویان، حدود ۴۰ نفر در بین افرادی که از آنها درخواست تکمیل پرسشنامه شده بود، از پرکردن آن امتناع کرده بودند که به عبارتی نسبت پاسخ دهی (response rate) بیش از ۹۰ درصد بوده است.

یافته ها:

در صد سواد سلامت بر اساس فرمول های ضمیمه ۱ (HELIA) به صورت کلی و در پنج گویه خواندن، دسترسی، فهم و درک، ارزیابی و تصمیم گیری و رفتار محاسبه شد. در صد سواد سلامت کلی ۶۸/۵۸ در صد که کمترین آنها مربوط به در صد خواندن ۶۰/۳۱ و بیشترین آنها مربوط به فهم و ادراک ۷۶/۳۸ درصد بوده است (جدول ۲). مقایسه وضعیت سواد سلامت کلی و گویه های مختلف در مردان و زنان نیز برتری معنی داری را در زنان نسبت به مردان نشان داد. این برتری اگر چه در گویه های مختلف وجود داشت ولی در گویه های خواندن، دسترسی، تصمیم گیری و رفتار معنی دار بود (جدول ۳). مدل نهایی عوامی مرتبط با سواد سلامت کلی شامل سن، جنس، تحصیلات، شاخص توده بدنی و رده بندی وضعیت دارایی افراد بوده است (جدول ۴).

جدول ۱) اطلاعات دموگرافیکی و وضعیت تحصیلی، رفاه نسبی مردم مشارکت کننده در بررسی سطح سواد سلامت مریوان ۱۳۹۸

وضعیت تاهل			سن							جنس		
بیوه	طلاق	متاهل	مجرد	بیش از ۶۰	۵۰-۶۰	۴۰-۵۰	۳۰-۴۰	۲۵-۳۰	۱۸-۲۵	زن	مرد	
2	11	293	162	10	21	78	163	106	90	171	297	فراوانی
0.4	2.4	62.6	34.6	2.137	4.48	16.66	34.83	22.65	19.23	36.5	63.5	در صد
رده شغلی									BMI			
کاسب	کارگر	فنی- خدماتی	فرهنگیان و دانشگاهیان	خانه دار	بیکار	اداری	آزاد	>=30	25-29.9	18.5-24.9	<18.5	
47	16	45	70	67	35	79	104	46	188	216	12	فراوانی
10	3.4	9.6	15	14.3	7.5	16.9	22.2	9.8	40.2	46.2	2.6	در صد

جدول ۱) ادامه

رده بندی وضعیتی	تحصیلات																
	ضعیف	دکتری	فوق لیسانس	لیسانس	کاروانی	پیش دانشگاهی	نهم	دهم	یازدهم	دوازدهم	سوم	چهارم	پنجم	ششم	هفتم	هشتم	
	114	2	1	3	28	129	58	52	72	11	19	23	16	14	4	26	5
	24.4	0.4	0.2	.6	6.0	27.6	12.4	11.1	15.4	2.4	4.1	4.9	3.4	3.0	.9	5.6	1.1

رده بندی وضعیت دارایی (PCA Rank): بر اساس استفاده از خود اظهاری میزان درآمد ماهیانه، داشتن یا نداشتن امکانات رفاهی زندگی شامل خودروی شخصی، ماشین لباسشویی، ماشین ظرف شویی و مالکیت محل سکونت و به کمک روش PCA استخراج شده است.

جدول ۲) وضعیت سواد سلامت کلی و پنج گویه خواندن، دسترسی، فهم و درک، ارزیابی و تصمیم گیری و رفتار

Maximum	Minimum	Std. Deviation	Mean	
100.00	.00	25.27901	60.3115	در صد خواندن
187.50	.00	22.71070	70.7708	در صد دسترسی
100.00	.00	19.18307	76.3872	در صد فهم و ادراک
100.00	.00	21.26483	67.4279	در صد ارزیابی
100.00	.00	18.88589	68.0377	در صد تصمیم گیری و رفتار
100.00	.00	16.75794	68.5870	در صد کلی سواد سلامت

جدول ۳) مقایسه وضعیت سواد سلامت کلی و در پنج گویه خواندن، دسترسی، فهم و درک، ارزیابی و تصمیم گیری و رفتار در دو جنس مرد و زن

P value	Std. Error Mean	Std. Deviation	Mean	sex	
001	1.46164	25.18939	57.4343	مرد	در صد خواندن
	1.89039	24.72008	65.3086	زن	
028	1.28562	22.15597	68.9968	مرد	در صد دسترسی
	1.78869	23.39017	73.8518	زن	
054	1.20895	20.83474	65.9722	مرد	در صد ارزیابی
	1.66885	21.82311	69.9561	زن	
082	1.11626	19.23733	75.2168	مرد	در صد فهم و

	1.45090	18.97302	78.4200	زن	ادراک
002	.94915	16.35736	66.7634	مرد	در صد تصمیم گیری و رفتار
	1.30154	17.01988	71.7544	زن	
002	.94915	16.35736	66.7634	مرد	در صد کلی سواد سلامت
	1.30154	17.01988	71.7544	زن	

جدول ۴) عوامل مرتبط با سطح سواد سلامت در شهرستان مریوان ۱۳۹۸ بر اساس روش گام به گام در رگرسیون خطی چندگانه

Adjusted R Square	P value	Standardized Coefficients	t	Model
		Beta		
0.947	<0.001	.470	15.476	تحصیلات
	<0.001	.124	3.141	شاخص توده بدنی
	<0.001	.190	6.362	جنس
	<0.001	.156	4.354	سن
	0.004	.071	2.907	رده بندی وضعیت دارایی

بحث

در مطالعه نقیبه و همکاران در سال ۱۳۹۳ در شهریار کرج توسط پرسشنامه HELIA، میانگین نمره سواد سلامت ۵۸/۲۶ بوده است. میانگین نمره سواد سلامت در بعد دسترسی به اطلاعات ۵۴/۶۸، در بعد فهم و درک اطلاعات ۶۶/۷۲ در بعد مهارت خواندن اطلاعات ۶۲/۷۸، در بعد ارزیابی اطلاعات ۵۴/۶۸ و در بعد تصمیم گیری و رفتار اطلاعات ۴۵/۸۷ برآورد شد.

بر اساس یافته های مشاهده شده به نظر می رسد مردم مورد پرسش مریوانی از سواد سلامت نسبتا خوبی در مقایسه با دیگر نقاط ایران دارند. این وضعیت نسبتا مطلوب احتمالا به دلیل گسترش فضاهای مجازی و فاکتورهایی همچون رادیو محلی مریوان می باشد. از طرف دیگر اگرچه سطح سواد سلامت فردی افراد قابل قبول می باشد ولی مصاحبه ها و بحث های گروهی قبل از تعیین اولویت تحقیق نشانگر ضعف بهداشت محیطی در سطوح مختلفی از شهر بوده است که شاید این تفاوت به قدرت تمیز دادن پرسشنامه سواد سلامت در مورد انواع اطلاعات مرتبط با سلامت از جمله سلامت فردی، سلامت محیط، سلامت کار، سلامت روان و سلامت اجتماعی می باشد.

مطالعه ای ملی توسط طاووسی و همکاران در سال ۱۳۹۴ تحت عنوان "سنجش سواد سلامت بزرگسالان ایرانی ساکن شهرها: یک مطالعه ملی" توسط پرسشنامه سنجش سواد سلامت (HELIA) میانگین سواد سلامت جمعیت بزرگ سال با سواد شهرنشین کشور، 68.32 (15.16) بود. همچنین به رغم اختلاف معنی داری در بین سواد سلامت مردان 67.60 و زنان 69.02 مشاهده شد ($P < 0.05$). در بررسی حاضر نیز تفاوت معنی داری در سواد سلامت زنان و مردان و گویه های متفاوت آن مشاهده شد (جدول ۳). همچنین همچون یافته های طاووسی و همکاران سن و سطح تحصیلات از دیگر فاکتورهای موثر بر سطح سواد جامعه بوده است (جدول ۴).

در مطالعه طاووسی، میان متغیرهای مورد نظر، سال های تحصیل و سن، بیش ترین تاثیر را بر سواد سلامت مخاطبان داشتند. سواد سلامت محدود در طیف سنی ۵۵ سال به بالا بیش ترین و در طیف سنی ۳۵ تا ۴۴ سال کم ترین میزان را داشت. کمترین میزان سواد سلامت در افراد با تحصیلات ۱ تا ۵ سال و بیشترین میزان سواد سلامت در افراد با تحصیلات ۱۳ سال به بالا بود. یافته های مطالعه حاضر نشان داد.

در مطالعه توصیفی تحلیلی صحرایی و همکاران تحت عنوان "بررسی سواد سلامت در بزرگسالان شهر کرج" که در سال ۱۳۹۵ در شهر کرج انجام شده است، ۵۲۵ نفر از افراد ۶۵-۱۸ ساله شهر کرج از طریق نمونه گیری چند مرحله ای وارد مطالعه شدند. سواد سلامت ارتباط معنی داری با سن، جنسیت، تأهل، تحصیلات، BMI، مصرف دخانیات و انجام فعالیت بدنی داشت. در مطالعه ما نیز شاخص توده بدنی در مدل رگرسیونی فاکتورهای مرتبط با سطح سواد سلامت به صورت معنی داری مرتبط بود.

شاخص های اقتصادی در بسیاری از جنبه های زندگی بشری موثر و مهم می باشد. در شاخص سطح سواد سلامت افراد مریوانی از شاخصی با رویکرد استفاده از خود اظهاری درآمد ماهیانه بر حسب تومان و دارا بودن کولر گازی، ماشین لباسشویی و خودروی شخصی استفاده شد که بدین ترتیب مشخص گردید شاخص ذارایی به دست آمده با استفاده از روش principle component analysis نیز با سطح سلامت جامعه ارتباط معنی داری دارد (جدول ۴).

در پایان به نظر می رسد اندکی تغییرات بخصوص در زمینه سطح سواد محیطی نیز باید به پرسشنامه مورد استفاده اضافه و پس از بررسی های مربوطه مورد استفاده قرار گیرد.

ردیف	لیست مشکلات عنوان شده	وسعت مشکل (تعداد افرادی که درگیر میشوند) نمره از ۱-۱۰	شدت مشکل (خطر مرگ یا ناتوانی یا بار مالی) نمره از ۱-۱۰	قابلیت اصلاح یا پیشگیری نمره از ۱-۱۰	جمع	
1	مشکلات بهداشتی آب آشامیدنی					
2	مشکلات تنفسی ناشی از آسفالت نبودن معابر					
3	مشکلات دفع بهداشتی فاضلاب					
4	انباشت زباله در مناطق مسکونی					
5	ذبح غیربهداشتی دام					
6	ترس کودکان از بقایای اسبهای ذبح شده					

7	نبود آمار دقیقی از جمعیت ساکنین					
8	مشکلات بهداشت محیط مغازه ها					
9	عدم حمایت سازمانی از پرسنل					
10	ساخت و ساز غیرمجاز					
11	فقر مالی					
12	مشکلات تردد ناشی از آسفالت نبودن معابر					
13	افزایش بزه کاری					
14	تن فروشی (روسپی گری)					
15	عدم ثبت صحیح پرونده سلامت دربری از مراحل در مراکز بهداشتی					
16	ساکن بودن اقلیتهای افراطی مذهبی در منطقه					
17	بالا بودن خشونت علیه					

	زنان					
18	وجود معتادین متجاهر					
19	وجود فروشنندگان مواد مخدر					
20	شیوع بالای اختلالات روان شناختی					
21	شیوع بالای بیش فعالی					
22	شیوع بالای کودک همسری (ازدواج در سنین کودکی)					
23	شیوع بالای خشونت خانوادگی					
24	شیوع بالای چند همسری					
25	شیوع بالای خودسوزی زنان					
26	شیوع خودکشی در بین دانش‌آموزان					
27	شیوع بالای اختلافات زناشویی					
28	شیوع بالای خودکشی در بین مردان					
29	شیوع بالای					

	پرخاشگری					
30	کمبود فضاهای آموزشی					
31	انشعابات غیرقانونی آب و برق					
32	ساکنان غیربومی					
33	شیوع بالای بارداری ناخواسته					
34	سکونت افراد فاقد هویت و شناسنامه					
35	وجود مشکلات در ارائه خدمات به کولی‌ها					
36	خرید و فروش نوزاد					
37	شیوع بیماریهای مقاربتی					
38	پایین بودن سطح سواد بهداشتی ساکنین					
39	پایین بودن سطح تحصیلات ساکنین					
40	غربالگری ضعیف					
41	بالا بودن میزان مرگ					

	مادر و نوزاد بر اثر تصادف					
42	شیوع سوء تغذیه در کودکان					
43	نبود آزمایشگاه					
44	کمبود تجهیزات پزشکی					
45	عدم مراجعه بیماران جهت پیگیری					
46	بالا بودن شیوع بیماریهای غیرواگیر					
47	مشکلات تهیه دارو					
48	شیوع بیماریهای تناسلی					
49	نرخ پایین مراجعه آقایان جهت مراقبتهای بهداشتی					
50	فقر فرهنگی					
51	مشکلات مربوط به انتقال پرونده سلامت					
52	زایمانهای خانگی					
53	مافیای فروش زنان و کودکان					
54	تعصبات					

	مذهبی مانع ارایه خدمات بهداشتی					
55	فراوانی سرقت اموال عمومی و خصوصی					
56	نبود درمانگاه شبانه روزی دولتی					
57	کمبود پزشک					
58	بالا بودن هزینه حمل و نقل عمومی					
59	ترافیک سنگین					
60	مشکلات بهداشتی مربوط به دهان و دندان					
61	مخاطرات ساختمانهای نیمه کاره برای کودکان					
62	انباشت نخاله های ساختمانی و مشکلات ناشی از آن					
63	پاسخگویی نامناسب کادر بهداشت و درمان					
64	مشکل نوسان برق و خسارات ناشی از آن					
65	کمبود واکسن					

	برای دانش‌آموزان					
66	مشکلات بهداشتی مدارس					
67	ناایمن بودن محیط مدارس دولتی					
68	عدم پیگیری غیبت دانش آموزان توسط کادر مدرسه					
69	وجود سگهای ولگرد					
70	وجود موش در مراکز عرضه					
71	هزینه زیاد جمع‌آوری زباله برای شهرداری					
72	عدم زمانبندی مناسب تخصیص بودجه به شهرداری					
73	نبود زمین کافی جهت اختصاص دادن به فضای سبز					
74	معضلات افراد تبعیدی					
75	کمبود کلاسهای آموزشی و فرهنگی					
76	نبود کمپ					

	ترک اعتیاد					
77	نبود اورژانس ۱۱۵					
78	نبود آرامستان					
79	کمبود وسایل نقلیه عمومی					
80	ترافیک سنگین ناشی از ماشینهای شرکت گاز					
81	عدم همکاری بین بخشی سازمانها					
82	نبود بودجه ثابت شهرداری					
83	عدم پرداخت بدهی توسط سایر ارگانها به شهرداری					
84	کمبود فضای سبز					
85	نبود کتابخانه					
86	شیوع بالای سالمندآوری					
87	شیوع بالای کودک آزاری					
88	شیوع بالای همسرآزاری					
89	پایین بودن سطح امنیت					
90	کمبود روانشناس					
91	فراوانی کودکان بازمانده از					

	تحصیل					
92	شیوع بالای تکدیگری (گدایی)					
93	وجود کودکان کار					
94	خرید و فروش مواد در مدارس					
95	نبود پزشک متخصص کودکان					
96	نبود دندانپزشک					
97	کمبود فضای درمانگاه (خصوصی)					
98	کمبود گشتهای پلیس در محلات					
99	افزایش تعداد خانه های تیمی					
100	آمار بالای طلاق					
101	دسترسی ساده خلافکاران به سلاح گرم و سرد					
102	نبود دبیرستان پسرانه					
103	نبود زمین فوتبال					
104	نبود باشگاه ورزشی					

105	شیوع بالای بیکاری					
106	ثبت نشدن برخی از ازدواجها					
107	شیوع تالاسمی ماژور ناشی از ازدواجهای فامیلی					
108	شیوع بیماریهای عفونی نظیر اسهال و استفراغ					
109	پدیکلوزیس در دانش آموزان					
110	نبودن مکملهای دارویی برای زنان و نوزادان					
111	ایمنی نامناسب ساختمان درمانگاه شماره ۲ (قدس)					
112	وجود ازدواج سفید					
113	عدم مراجعه جهت انجام آزمایشهای روتین بارداری					
114	وجود زنانی با محارم					
115	شیوع سقط					
116	نیاز به					

	متخصص طب کار					
117	نیاز به متخصص داخلی					
118	معضل زباله گردی					
119	فراوانی خانوارهای بی سرپرست یا بدسرپرست					
120	عدم همکاری شهرداری					
121	افراطی گری دینی					
122	کمبود ماما					
123	آسیبهای روانی فرزندان افراد تن فروش					
124	احتیاج به متخصص زنان و زایمان					
125	عدم همکاری علوم پزشکی برای اختصاص پزشک					
126	کمبود وسایل گرمایشی در مدارس					
127	فاصله زیاد مدارس از مناطق مسکونی					
128	دکلهای فشار قوی در خیابان دکل					

129	نبود سرویس عمومی مدارس					
130	نبود خطوط ثابت تلفن					
131	شلوغ بودن مدارس (کمبود فضای آموزشی)					
132	کمبود تجهیزات آموزشی در مدارس					
133	فقدان معلم پرورشی در مدارس					
134	نبود مکان اختصاصی جهت فعالیت اصناف					
135	کیفیت پایین آموزشی مدارس					
136	ممانعت از ثبتنام برخی از دانش آموزان توسط پرسنل مدارس					
137	مشکل بودن حمل تجهیزات برای گروههای سیار دندانپزشکی					

