

اولین بیانیش ملی

افق های نوین در توسعه سازی و توسعه پذیر اداره معاشری، عمران، کردگری، ارزشی و محیط زیست شهری و روستایی

۹ مرداد ۱۳۹۳



سازمان امنیت اقلیمی اسلامی ایران



سازمان امنیت اقلیمی اسلامی ایران



سازمان امنیت اقلیمی اسلامی ایران



سازمان امنیت اقلیمی اسلامی ایران



سازمان امنیت اقلیمی اسلامی ایران



سازمان امنیت اقلیمی اسلامی ایران



ارزیابان محیط زیست هکتانا

شهر سالم از دیدگاه شهروندان

مهندنس ندا باقری^۱

با رشد و گسترش بی رویه‌ی شهرها، رویکردهای متعددی برای تأمین وضعیت مطلوب زندگی برای نسل‌های امروز و آینده مطرح شد که یکی از این رویکردهای مهم، رویکرد شهر سالم است؛ اما ارزیابی اینکه چه شهری سالم است یا اینکه در مقابل سایر شهرها در چه سطحی از سلامت قرار دارد، هنوز مساله‌ای پیچیده و مبهم است. منظور از شهر سالم در این پژوهش رسیدن به فاکتورهایی است که از دید شهروندان حائز اهمیت است این فاکتورها عبارت اند از: عوامل محیطی، اجتماعی، فیزیکی، فرهنگی، طبیعی و هر آنچه که مربوط به سیمای شهر می‌باشد و تاثیر مستقیم روحی بر شهروندان دارد.

یکی از سوالات مطرح شده در این زمینه این است که؛ سعاد شهروندان چه تاثیری بر دیدگاه آنها دارد؟ این طور به نظر می‌رسد که شهروندان به دلیل داشتن حس تعلق به شهر (عادت) اقامت در این شهر را می‌پسندند. این تحقیق در جامعه‌ی آماری مشخص (300) نفر از ساکنان شهر محمدیه در استان قزوین) انجام شده است. بدین صورت که با استفاده از روش پیمایشی و با توجه به اهداف و فرضیات تحقیق، به وسیله طرح پرسشنامه به بررسی ویژگی‌های شهر سالم در مقیاس محله می‌پردازد و با جمع آوری اطلاعات با نرم افزار SPSS اطلاعات و نتیجه‌ی تحقیق به دست خواهد آمد.

وازگان کلیدی: شهر سالم ، دیدگاه شهروندان ، شهر قزوین ، شهر محمدیه ، مدیریت شهری

افق های نوین در توامندسازی و توسعه پایدار معماری، عمران، کردگتری، ارزشی و محیط زیست شهری و روستایی

۹ مرداد ۱۳۹۳



سازمان امنیت مدنی کشوری اسلامی ایران



سازمان امنیت مدنی کشوری اسلامی ایران



سازمان امنیت مدنی کشوری اسلامی ایران



سازمان امنیت مدنی کشوری اسلامی ایران



سازمان امنیت مدنی کشوری اسلامی ایران



سازمان امنیت مدنی کشوری اسلامی ایران



سازمان امنیت مدنی کشوری اسلامی ایران

ارزیابان محیط زیست هکمتانه

۱. کارشناس ارشد معماری دانشگاه علوم تحقیقات قزوین

مقدمه

ویژگی عصر ما، شهرنشینی، افزایش جمعیت شهرها و به تبع آن توسعه شهرهای کوچک و بزرگ است . به طوری که طی دوره 1990 تا 2030 جمعیت نواحی شهری تا 3/3 میلیارد نفر رشد خواهد کرد که از این تعداد، 90 درصد در نقاط شهری کشورهای در حال توسعه یافته خواهد بود (فلود، 1991 و 1635) از آنجایی که بسیاری از شهرها به ویژه در کشورهای رو به توسعه طی دهه های اخیر فاقد مدیریت کارآمد بوده اند، تخریب محیط های شهری و افزایش نابرابری های بهداشتی، اجتماعی و اقتصادی در مقیاس وسیع بین ساکنان این شهرها صورت گرفته است . به همین خاطر بسیاری از شهرهای کشورهای جهان سوم از دهه 1970 به بعد با فقر شهری، و مسائل عدیده دیگری مواجه شدند. (شیخی، 1378 و 113)، همین امر نیز باعث گردیده است تا زیرساخت های شهری اغلب در فشار قرار گیرند و حتی کاهش یابند، وضع مسکن موجود بدتر و مساکن متراکم تر شوند، فضای باز مورد تجاوز قرار گیرد، خیابان ها متراکم تر شوند، کیفیت هوا تنزل پیدا کند، از ظرفیت تصفیه طبیعی زباله ها توسط رودها و کanal ها کاسته گردد ، منابع آب سطحی و زیرزمینی رو به کاهش گذارند و آب ها آلوده شوند(Crane, 1996, 203).

امروزه اندیشمندان یکی از راه های رسیدن به توسعه پایدار شهری را داشتن شهر سالم بر می شمارند . با عنایت به این ضرورت در سال 1985-86 دفتر اروپایی سازمان بهداشت جهانی² برنامه ارتقاء سطح سلامت را تحت عنوان «پروژه شهر سالم »³ پیشنهاد نمود . برای موفقیت در این پروژه، شهرهای مجری باید از حمایت سیاسی قوی، مدیریت و رهبری توامند، کنترل و مشارکت وسیع اجتماعی و همکاری بین بخشی برخوردار باشند . (Ahmad, 1998, 45).

این پروژه از همان آغاز به عنوان چارچوب استراتژیک توسعه و اجرای بهداشت و تئوری و عملکرد بهداشت عمومی مورد استفاده ی روزافروزن قرار گرفت (دوریس، 1999 و 365). نتایج حاصل از اجرای پروژه‌ی فوق، بی نهایت موفقیت آمیز بود . پس از آن، پروژه‌ی شهر سالم به عنوان راهکاری نوین، در شهرهای بیشتری از قاره‌ی اروپا و سپس در برخی شهرهای قاره‌های جهان شروع به کار کرد و به جنبشی تبدیل شد که رشد سریعی داشت (سوروس، 1995 و 133)؛ به طوری که امروزه متجاوز از دو هزار شهر در سراسر جهان، در این خصوص، اقدامات اجرایی خود را آغاز کرده اند .