

تعیین سند حمایت‌طلبی جهت حفظ و ارتقاء سلامت جنسی

مجری: دکتر سید علی آذین

گروه: سلامت اجتماعی

سال شروع: ۱۳۹۳

سال پایان: ۱۳۹۳

چکیده

مقدمه

پس از اجلاس آلماتا (۱۹۷۸) و تبیین جدید از مفهوم «سلامت» (Health) به عمل آمد، سلامت جنسی و باروری نیز در همین چهارچوب تعریف شد. ظهور و گسترش ویروس ایدز در دهه هشتاد میلادی از جمله عواملی بود که باعث شد در موضوع سلامت جنسی و باروری و مداخلات لازم تجدیدنظر جدی به عمل آید. در میانه دهه ۹۰ میلادی دو کنفرانس بین‌المللی ICPD در قاهره و چهارمین کنفرانس جهانی زنان در پکن، دیدگاه‌های جدیدی را در خصوص توانمندسازی زنان و حقوق جنسی مطرح نمودند و به این ترتیب موضوع «سلامت جنسی و باروری» (SRH) با «حقوق جنسی و باروری» (SRHR) به یکدیگر پیوند خورد.

روش‌شناسی

این مطالعه بر اساس چارچوب مستند حمایت‌طلبی تهیه شده است. اطلاعات مورد نیاز پیش‌نویس این نوشتار از دو روش به دست آمد: (۱) مرور اسناد شامل منابع داخل کشور، تجربیات سایر کشورها و اسناد داخل کشور ایران و مقایسه آن‌ها، (۲) برای نقد و استفاده از نظرات خبرگان در پیش‌نویس نهایی از افراد خبره به عنوان کمیته راهبری فنی استفاده شد و در نهایتاً در گروه سلامت اجتماعی مورد بحث و تبادل نظر قرار گرفت.

یافته‌ها

در این سند تلاش شده تا ضمن تبیین ابعاد سلامت جنسی و اهمیت آن، نگاهی به نحوه برخورد با موضوع در جهان و کشور خود داشته باشیم و در نهایت به ذکر راهبردها پرداخته شده که عملیاتی شدن آن‌ها مستلزم احساس مسئولیت، همکاری و هماهنگی بخش‌های مختلف حکومتی و نهادهای مدنی است.

بحث و نتیجه‌گیری

در تحقق حقوق جنسی افراد جامعه و حفظ سلامت جنسی آن‌ها، حاکمیت هم به لحاظ حقوق مثبت و هم حقوق منفی وظایفی را به عهده دارد. این در حالی است که برآورد می‌شود یک‌پنجم بیماری‌ها و ناتوانی‌ها با موضوع سلامت جنسی و باروری در ارتباط است. علی‌رغم هم دستاوردها و اقدامات انجام پذیرفته، در بسیاری از مناطق جهان هنوز تلاش کافی برای درک، به‌کارگیری و حمایت‌طلبی در خصوص سلامت جنسی با تأکید بر حقوق جنسی افراد از سوی متولیان سلامت انجام نشده است.

کلیدواژه: سلامت جنسی، باروری، سلامت اجتماعی، توانمندسازی، حقوق جنسی.