

در قدم اول باید خطرپذیری هر امری را بسنجیم و میزان آن را کاهش دهیم.

در خصوص زلزله وقتی در ندوین نقشه‌ی جامع علمی کشور همکاری می‌کردیم یکی از اساتید بسیار محترم و با تجربه به ما فرمودند: جمع کنید این کارها را! اگر در تهران زلزله بیاید، هیچ کاری نمی‌شود کرد! به فکر بیماری‌های قلب و عروق باشید. اما واقعاً این طور نیست. ما موظفیم این کارها را بکنیم و همیشه می‌توان برای کاهش خطرات و یا عوارض پدیده‌ها اقدامات موثری انجام داد.

در خصوص کاهش آسیب برای معتادان خیلی کارها کردند. گفتند قدم اول این بود که نگذاریم معتاد شوند. حالا که شد چکار کنیم؟ بهتر نیست سرنگ استریل بدهیم تا سرنگ آلوده مصرف نکنند و ابتلا و گسترش بیماری‌هایی مثل ایدز و هپاتیت کمتر شود؟!

اگر به یک معتاد تا آخر عمر متادون بدهیم بهتر است تا مثلاً هروئین تزریقی مصرف کند. در خصوص مسائل جنسی که اوضاع خطرناک‌تر است. چون اثرگذاری بر رفتار مردم به مراتب سخت‌تر است. تنوع و گوناگونی از ویژگی‌های خلقت خداوند است و لذا مردم در نگرش و عملکرد با یکدیگر متفاوتند و البته خداوند به بشر اختیار انتخاب رفتار مناسب یا نامناسب را هم داده است. اما نقطه‌ی اشتراک همه، خرد و رسول باطنی است که پیامبران برای بیدار کردن آن مامور به تذکر شده‌اند. همان‌طور که امروزه همه می‌پذیرند که بهتر است پشت چراغ قرمز بایستند حتی اگر عامل به آن نباشند، باید در بقیه‌ی مسائل نیز خردپذیری را باب کنیم. اگر خرد جمعی، چیز را بپذیرد آن وقت علیرغم تفاوت‌های فرهنگی و ارزشی، آن رفتار می‌تواند عمومیت پیدا کند. رفتارهای درست جنسی و در نتیجه سلامت جنسی احتیاج به آموزش دارد تا تعمیم داده شود.

باید آگاهی افراد را بالا ببریم تا بتوانیم نگرش و تفکرات بهتر را جانشین کنیم و الگوسازی کنیم. ما از بدو تولد تا لحظه‌ی مرگ با یک سری مفاهیم و متغیرهای جنسیتی سروکار داریم از جمله خود موضوع جنسیت، هویت جنسی، نقش جنسی و جهت‌گیری جنسی که همه این موارد الگوهای رفتار جنسی در افراد را تعیین می‌کنند. لذا از شیرخوارگی تا سالمندی،



ملاحظات جنسی و جنسیتی در زندگی وجود دارند که مثل سایر جنبه‌های سلامت باید به موقع برای حفظ و ارتقاء آن‌ها برنامه ریزی نمود.

طی جلسه‌ای در یکی از سازمان‌های مسئول در این زمینه کسانی از انحرافات جنسی حرف می‌زدند که مشخص بود هیچ تعریف و شناختی از مفهوم انحراف جنسی ندارند و بعد همین افراد می‌خواهند برنامه‌ریزی کنند و نمی‌دانند که مشکلات رفتارهای جنسی جوانان فقط با نصیحت و برخورد‌های شبه قانونی و بدون کارشناسی برطرف نمی‌شوند.

دکتر سامانی: در این میان رسانه‌ها نقش مهمی دارند. منبع توانا و غنی و مناسبی برای اطلاع‌رسانی و بسترسازی هستند. باید از این پتانسیل استفاده کنیم.

ما سعی کردیم یگ گروه از افراد با تخصص‌های مختلف را

جمع کنیم تا در خصوص سلامت باروری فعالیت کنند. امروزه سلامت

جنسی (Sexual health) هم در این تعریف جای گرفته است. قرار است آقای کریمی سایتی در این خصوص راه‌اندازی کنند تا بتوان با یک ارتباط دوطرفه، حداقل با بخشی از جامعه در تعامل بود و ضمن ارائه اطلاعات علمی و صحیح به فرهنگ‌سازی در این حوزه کمک نمود. به امید خدا سعی می‌شود تا با استفاده از رسانه‌های تصویری و مکتوب نیز در این خصوص فرهنگ‌سازی شود و گروه‌های مختلف سنی و جنسی در جامعه، متناسب با فرهنگ و ارزش‌های موجود، به اطلاعات علمی و مستند برای حفظ سلامت جنسی خود دسترسی داشته باشند.

در بعد نیروی تخصصی نیز طی پاییز امسال، دو دوره کارگاه با موضوع سلامت جنسی برای مخاطبین ویژه (پزشکان، مشاوران، روان‌شناسان و کارشناسان مامایی) در پژوهشگاه رویان جهاد دانشگاهی برگزار شده است.



ما نیز به اندازه‌ی رسالت رسانه‌ای و وظیفه‌ی علمی خود در طرح این مسأله و جلب توجه عمومی به این جنبه از سلامت قدم برداشتیم و امیدواریم که خوانندگان گرامی از طریق پزشکان معتمد خانواده، اطلاعات دقیق و کاربردی لازم را دریافت کنند و سلامت فردی، خانوادگی و اجتماعی‌شان را بهبود بخشند.