



**صاحب امتیاز و مدیر مسئول:**  
**فیروز اسماعیلی نژاد**  
**قائم مقام مدیر مسئول:** امید عباسی  
**زیر نظر شورای سیاستگذاری**  
**سردبیر:** دکتر ایرج گلشنی  
**چاپ:** کارگر

**توزیع:** کار و کارگر  
**سازمان آگهی ها:** ۰۹۱۹۸۵۴۳۹۶  
**تلفن دفتر مرکزی روزنامه:** ۰۲۱)۸۸۷۶۹۲۳۷  
**پست الکترونیکی:** Eghtesadsaramad@gmail.com  
**نشانی سایت:** Eghtesadsaramad.ir  
**عضو انجمن روزنامه های غیردولتی**

**عضو انجمن صنفی مدیران نشریات ایران**  
**عضو تعاونی مطبوعات کشور**  
**نشانی دفتر مرکزی:**  
**تهران - خیابان سپهروردی شمالی بالاتر از پهنشتی - پلاک ۵۵۶**  
**طبقه سوم - واحد ۳**  
**سازمان شهرستان ها:** ۰۹۱۹۸۵۴۳۹۶

شنبه - ۳۰ اردیبهشت ۱۴۰۲  
سال هفتم - شماره ۱۶۳۹

بررسی سازوکارهای اجرایی و عوامل جانبی بندر موفق و کارآمد

## نقش آفرینی بنادر در اقتصاد دریایایه



بخش پنجم

و صاحبان کالاهایی هستند که توسط کشتی های مذکور در بندر تخلیه یا بارگیری می شوند. جامعه دریایی و بندری نیز دربرگیرنده مجموعه های ارائه کننده کلیه عملیات و خدمات مورد نیاز این مشتریان، شامل طیف متنوعی از فعالیت های تخصصی از زمان اعلام ورود یک کشتی به بندر تا خروج کالا از اماکن بندری است. البته ذکر این نکته ضروری است که برای خدمات زنجیره کامل لجستیک که بعضاً مورد تقاضای صاحبان کالا است، وجود ارائه کنندگان خدمات لجستیکی و «درب به درب» (Door to Door) کالا به مشتریان نیز که محدودای فراتر از بندر را شامل شده و مستلزم ارتباط منسجم با سایر شقوق حمل و نقل و مراکز لجستیکی است، به مزیت رقابتی بندر خواهد افزود.

داشته است. از جمله مهم ترین پایانه های تخصصی بنادر کشور پایانه کانیتیری در بندر شهید رجایی است که دارای تمامی مشخصات استاندارد یک پایانه کانیتیری است. در بنادر امام خمینی، بوشهر و شهر مهنر نیز، پایانه های کانیتیری با مقیاس کوچک تر وجود دارند. در زمینه پایانه های غلات بندر امام خمینی به عنوان کانون کالاهای مذکور، بهترین پایانه ها را در اختیار دارد و اکنون هم پایانه های مکانیزه غلات در این بندر مراحل ساخت را آغاز کرده و برخی در شرف بهره برداری می باشند. پایانه های مکانیزه غلات که اسکله را مستقیماً به سیلو ها متصل می کند، ضمن امکان افزایش قابل توجه سرعت تخلیه، کیفیت نگهداری غلات را تا حد بسیار خوبی ارتقا می دهد. رویکرد احداث پایانه های مکانیزه غلات در بندر چابهار، بندر شهید رجایی و بندر شمالی نیز آغاز شده و به مرور در تمام بندری که مقصد واردات غلات می باشند بنادر با کیفیت و سرعت بیشتری خدمات ارائه خواهند نمود. متداول ترین پایانه هایی که در بنادر از دیر باز وجود داشته و فعال بوده اند، پایانه های مخصوص کالاهای عمومی هستند که با مقیاس های متفاوت از نظر وسعت و ظرفیت در بنادر احداث و تجهیز شده اند. همچنین پایانه های کالای فله مایع به ویژه برای فرآورده های نفتی در بنادر کشور وجود دارند که مهم ترین آن ها در بندر شهید رجایی (بندر خلیج فارس) و بندر امام خمینی می باشند. صادرات مواد معدنی به صورت فله خشک و مصالح ساختمانی نیز به عنوان یکی از محصولات مهم صادراتی کشور باید مدنظر قرار داده شود. اگر چه میزان قابل توجهی از این نوع محمولات در بنادر کشور بارگیری و صادر می شوند، اما در حال حاضر بنادر تجاری کشور فاقد پایانه های تخصصی مواد معدنی و مصالح ساختمانی می باشند به تاگی اقداماتی در بنادر مختلف برای احداث و تجهیز این پایانه ها نیز در دست مطالعه و اجراست که مطمئناً با تکمیل و بهره برداری از آن ها شاهد ارتقای قابل توجه کیفیت و سرعت بارگیری مواد معدنی خواهیم بود. در محدوده خارج از بنادر تجاری، چند پایانه اختصاصی مربوط به مواد معدنی وجود دارد که مهم ترین آن ها در محدوده بندر پارسیان و نیگری در محدوده بندر کنگان است.

علاوه بر پایانه های مرتبط با کالا، باید به پایانه های مسافری دریایی هم اشاره کرد که تردد کشتی های مسافری و مسافران آنها از طریق چنین پایانه هایی انجام می شود. تقریباً در تمامی بنادر کشور چنین پایانه هایی احداث و تجهیز شده و سالانه تعداد قابل توجهی مسافر دریایی از آن ها استفاده می کنند.

ب: سازوکارهای اجرایی و عوامل جانبی

### جامعه دریایی و بندری

در هر بندر، وجود فعالان بندری توانمند که زنجیره عملیات و خدمات مشتریان را تأمین نمایند، اهمیت فراوانی دارد. در واقع هیچ بندری صرفاً با اتکا به مزیت های طبیعی زیر ساخت ها و تجهیزات مناسب و مدرن اما فاقد مجموعه ای از ساختارهای منسجم مشکل از فعالان بندری، نمی تواند جایگاه مطلوب و شایسته ای را برای خود کسب کند. مهم ترین مشتریان یک بندر تجاری، خطوط کشتیرانی یا در واقع مالکان کشتی های ورودی و بندر

**گروه اقتصاد دریاپایه - محمد راستاد** - برای این که بندری بتواند به صورت مؤثر در اقتصاد دریا پایه نقش آفرینی نماید، مجموعه ای از امکانات سخت افزاری و نرم افزاری را باید در اختیار داشته باشد. نحوه اداره و مدیریت بندر و مقررات حاکم بر فعالیت های آن نیز تأثیر بسزایی در رونق و رقابت پذیری بندر خواهد داشت. لذا یک بندر علاوه بر ملزومات فیزیکی مورد نیاز برای انجام عملیات دریایی و بندری، به سازوکارهای اجرایی و عوامل جانبی دیگری احتیاج دارد تا بتواند به عنوان بندری موفق و کارآمد، علاوه بر تأثیرگذاری بر اقتصاد کلان کشور، در ساختار اجتماعی و اقتصادی محدوده پیرامون خود، ایفای نقش نماید. آنچه می خوانید بخشی از نوشتار محمد راستاد مدیرعامل سابق سازمان بندر و دریانوردی در کتاب توسعه دریایی، از ایده تا عمل که در اختیار روزنامه دریایی اقتصادسار آمد گذاشتند.

### پایانه های تخصصی بندر (Port Specialized Terminals)

همان گونه که پیشتر به تفصیل اشاره شد، کالاهایی که از طریق دریا جابه جایی شوند از نظر شکل، اندازه و جنس بسیار متنوع می باشند و به تبع آن کشتی هایی که آنها را حمل می کنند نیز انواع مختلفی دارند. لذا بنادر باید از نظر زیرساخت ها، رویاها و تجهیزات، توان و آمادگی لازم برای پذیرش و تخلیه و بارگیری کشتی ها و کالاهای متنوع آنها را داشته باشند. بدیهی است که خدمات مورد نیاز تمامی انواع کشتی ها و کالاهای خاص آن ها را نمی توان در یک پایانه مشترک با کیفیت و سرعت مورد انتظار ارائه نمود. البته بنادر کوچک ممکن است در یک پایانه چند منظوره، خدمات پذیرش و تخلیه و بارگیری انواع کشتی و کالا را به صورت متمرکز پوشش دهند، اما برای بنادر بزرگ که دارای ترافیک و تنوع زیاد کشتی و کالا هستند، ضرورت دارد تا پایانه های مجزا و تخصصی برای تفکیک انواع کشتی و کالا وجود داشته باشند.

برخی از کشتی ها مانند کشتی های کانیتیر، باید با سرعت بسیار بالا و در زمان کوتاهی تخلیه یا بارگیری شوند تا بتوانند در چهارچوب برنامه زمانی منظم خود ادامه مسیر و در پنجره زمانی تعیین شده، به مقصد بعدی خود برسند. این امر مستلزم ارائه خدمات کانیتیری در پایانه ای اختصاصی است که از نظر اسکله ها تجهیزات و اماکن نگهداری کانیتیر، برابر استاندارد پایانه های کانیتیری احداث و تجهیز شده باشد. تنها در این صورت امکان ارائه خدمات با کیفیت و سرعت به کشتی های کانیتیر بر وجود خواهد داشت. به همین منوال سایر انواع کشتی و کالاها از قبیل کشتی های فله بر حامل کالاهای فله خشک، کشتی های تانکر حامل کالاهای فله مایع، کشتی های جنرال کارگو حامل کالاهای عمومی و ... نیاز به پایانه های تخصصی خود را خواهند داشت. البته بدیهی است که عامل زمان صرف شده در بندر برای انواع کشتی و کالا متفاوت است اما به طور کلی هدف اصلی در هر بندر باید به حداقل رساندن زمان ارائه خدمات به کشتی باشد تا از این طریق هزینه توقف کاهش یافته و بالتبع صاحبان کالا و خطوط کشتیرانی تمایل به استفاده مداوم و بیشتر از بندر را داشته باشند.

رویکرد دارا بودن پایانه های تخصصی بندری در بنادر ایران هم طی سالهای اخیر روند مطلوبی

**فلوشیپ نازایی و فعال در کلینیک ناباروری بیمارستان امام خمینی (ره):**

## افزایش جمعیت هر کشور معیاری برای توسعه و قدرتمندی است

نینداخته و آن را به بعد از ۳۸ سال اصلا موکول نکنندسن مناسب ۱۸ تا ۳۵ سالگی می باشد. این قوی نازایی در پاسخ به سوال دیگری درباره وجود این باور که برخی از بانوان علت نازایی خود را تغییر در طبع می دانند و در این راستا درمان با طب گیاهی و سنتی را موثر می دانند، گفت: اولاً این سوال باید توسط متخصصین طب سنتی و گیاهی پاسخ داده شود و دوماً اینکه نمیتوان گفت یک فرد نابارور مطلق است، توصیه من به زوجین این است که قبل از نامیدی برای یک جلسه ویزیت با متخصص نازایی داشته باشند چرا که همیشه بارقه های امید وجود دارد.

**روش های تلقیح مصنوعی در موفقیت ۳۰ الی ۴۰ درصد در هر سیکل**  
وی با اشاره به لزوم توجه زنان به باید و نبایدهای غذایی، بیان کرد: در بحث ناباروری فاکتورهای مربوط به خاتم ۳۰ درصد موثر است و ۳۰ درصد دیگر مربوط به فاکتورهای اقلست، توجه به بیماری هایی که تخمک گذاری خاتم را تحت تأثیر قرار میدهد همچون کیست ها یا فاکتورهای مربوط به لوله رحم، مشکلات خونی، ای وی ای های مکرر و ناموفق؛ همچنین اینکه علت ۱۰ تا ۳۰ درصد موارد نازایی مشخص نیست، یعنی خاتم و آقا مشکلی ندارند اما فرزندی متولد نمی شود.

دکتر قاسم زاده اضافه کرد: در بحث نازایی همواره درمان های کمکی در کنار کار فرهنگی وی با اشاره به لزوم توجه زنان به باید و نبایدهای غذایی، بیان کرد: در بحث ناباروری فاکتورهای مربوط به خاتم ۳۰ درصد موثر است و ۳۰ درصد دیگر مربوط به فاکتورهای اقلست، توجه به بیماری هایی که تخمک گذاری خاتم را تحت تأثیر قرار میدهد همچون کیست ها یا فاکتورهای مربوط به لوله رحم، مشکلات خونی، ای وی ای های مکرر و ناموفق؛ همچنین اینکه علت ۱۰ تا ۳۰ درصد موارد نازایی مشخص نیست، یعنی خاتم و آقا مشکلی ندارند اما فرزندی متولد نمی شود.

دکتر قاسم زاده اضافه کرد: در بحث نازایی همواره درمان های کمکی در کنار کار فرهنگی وی با اشاره به لزوم توجه زنان به باید و نبایدهای غذایی، بیان کرد: در بحث ناباروری فاکتورهای مربوط به خاتم ۳۰ درصد موثر است و ۳۰ درصد دیگر مربوط به فاکتورهای اقلست، توجه به بیماری هایی که تخمک گذاری خاتم را تحت تأثیر قرار میدهد همچون کیست ها یا فاکتورهای مربوط به لوله رحم، مشکلات خونی، ای وی ای های مکرر و ناموفق؛ همچنین اینکه علت ۱۰ تا ۳۰ درصد موارد نازایی مشخص نیست، یعنی خاتم و آقا مشکلی ندارند اما فرزندی متولد نمی شود.

دکتر قاسم زاده اضافه کرد: در بحث نازایی همواره درمان های کمکی در کنار کار فرهنگی وی با اشاره به لزوم توجه زنان به باید و نبایدهای غذایی، بیان کرد: در بحث ناباروری فاکتورهای مربوط به خاتم ۳۰ درصد موثر است و ۳۰ درصد دیگر مربوط به فاکتورهای اقلست، توجه به بیماری هایی که تخمک گذاری خاتم را تحت تأثیر قرار میدهد همچون کیست ها یا فاکتورهای مربوط به لوله رحم، مشکلات خونی، ای وی ای های مکرر و ناموفق؛ همچنین اینکه علت ۱۰ تا ۳۰ درصد موارد نازایی مشخص نیست، یعنی خاتم و آقا مشکلی ندارند اما فرزندی متولد نمی شود.

دکتر قاسم زاده اضافه کرد: در بحث نازایی همواره درمان های کمکی در کنار کار فرهنگی وی با اشاره به لزوم توجه زنان به باید و نبایدهای غذایی، بیان کرد: در بحث ناباروری فاکتورهای مربوط به خاتم ۳۰ درصد موثر است و ۳۰ درصد دیگر مربوط به فاکتورهای اقلست، توجه به بیماری هایی که تخمک گذاری خاتم را تحت تأثیر قرار میدهد همچون کیست ها یا فاکتورهای مربوط به لوله رحم، مشکلات خونی، ای وی ای های مکرر و ناموفق؛ همچنین اینکه علت ۱۰ تا ۳۰ درصد موارد نازایی مشخص نیست، یعنی خاتم و آقا مشکلی ندارند اما فرزندی متولد نمی شود.

دکتر قاسم زاده اضافه کرد: در بحث نازایی همواره درمان های کمکی در کنار کار فرهنگی وی با اشاره به لزوم توجه زنان به باید و نبایدهای غذایی، بیان کرد: در بحث ناباروری فاکتورهای مربوط به خاتم ۳۰ درصد موثر است و ۳۰ درصد دیگر مربوط به فاکتورهای اقلست، توجه به بیماری هایی که تخمک گذاری خاتم را تحت تأثیر قرار میدهد همچون کیست ها یا فاکتورهای مربوط به لوله رحم، مشکلات خونی، ای وی ای های مکرر و ناموفق؛ همچنین اینکه علت ۱۰ تا ۳۰ درصد موارد نازایی مشخص نیست، یعنی خاتم و آقا مشکلی ندارند اما فرزندی متولد نمی شود.

شود: برنامهریزی های انجام شده غربالگری به موقع خانواده ها و ارجاع به موقع آنان به مراکز درمانی، موفقیت درمان های ناباروری بیشتر شده و از اتلاف زمان که مهمترین عامل شکست درمان است، جلوگیری می شود. وی همچنین تصریح می کند: با توجه به اینکه سن خانم ها و طول نازایی یکی از فاکتورهای تأثیرگذار است، اتلاف زمان و هزینه های درمان های ناموفق قبلی سبب استرس و صدمات روحی خانواده ها می شود که باز هم این عامل تأثیر منفی در نتیجه درمان خواهد گذاشت، امید آنکه همنطور که در استان در زمینه کمک و حمایت روح های نابارور برنامهریزی های موفق انجام شده است در زمینه حمایت از تشکیل خانواده در سنین جوانی، رفع مشکلات اقتصادی و معیشتی، انجام حمایت های مالی در تهیه مسکن، رفع نگرانی های شغلی در فارغ التحصیلین رشته های مختلف دانشگاهی برنامهریزی های موفق و هدفمند اجرایی شود.

**افزایش جمعیت هر کشور معیاری برای توسعه و قدرتمندی**  
همچنین دکتر فاطمه قاسم زاده فلوشیپ نازایی و فعال در کلینیک ناباروری بیمارستان امام خمینی (ره) ساری نیز در گفتگو با ما اظهار می کند: طی سال های اخیر به دنبال کاهش چشمگیر مسئله باروری و اشتیاق به فرزندانوری شاهد پیری جمعیت هستیم.

وی می گوید: جمعیت هر کشوری معیار توسعه و قدرتمندی آن کشور محسوب می شود، از این رو تدبیر و اعمال سیاست های موثر برانظر گرفتن شرایط اقتصادی، اجتماعی، فرهنگی و غیره در جامعه در راستای افزایش رشد جمعیت ضرورت دارد، سیاست هایی همچون: تضمین اشتغال، ایجاد مشوق برای مشارکت پدران در نگهداری فرزندان، پوشش های بیمه ای داروهای ناباروری و غیره...

دکتر قاسم زاده همچنین تشویق به ازدواج را عاملی مهم در فرزندانوری دانست و تأکید می کند:با توجه به افزایش سن ازدواج بانوان در جامعه، باید با ایجاد چترهای حمایتی به کاهش سن ازدواج کمک کرد.

این متخصص زنان و ناباروری در پاسخ به این سوال که آیا واکسن کرونا تأثیری بر نازایی زنان دارد گفته است:خیر این مسئله اثبات شده نیست، یکی از علل مهم در نازایی زنان عدم توجه به سن ازدواج و سن فرزندانوری است.

وی زنان را عاملی مهم در افزایش جمعیت دانست و اعلام می کند:هر زن در بدو تولد بهطور ژنتیکی با مقداری مشخصی از فولیکول در تخمدان متولد شده و این میزان در طول عمر کم و کم کاهش می یابد و در نهایت به یک زن تبدیل می شود و این روند از یک سنی به بعد شیب تندتری پیدا میکند تا اینکه از ۳۵ سالگی به سمت تندتری حرکت کرده و سرانجام در یائسگی تمام می شود.

دکتر قاسم زاده ادامه داد و گفته است: پیشنهادها این است که زنان فرزندانوری را به تأخیر

مثبت فرزند آوری در جامعه به درستی تبیین شود، خاطرنشان کرد: ارائه تسهیلات و حمایت های مالی، خدمات اجتماعی و آموزشی در چهارچوب قانون جهت ترویج و آگاهی بخشی وخود مثبت ازدواج، آموزش مهارت های دوران ازدواج، فرزندانوری، آثار منفی کم فرزندی در خانواده و کاهش رشد جمعیت، نهادینه کردن هنجارهای صیانت از تحکیم خانواده، ایفای نقش های خانواده و مقابله با محتوای مغایر با سیاست های جمعیتی، اقدامات و فعالیت های متناسب از مواردی است که باید از سوی متولیان امر مورد توجه قرار گیرد.

این مسئول افزود: بازنگری دستورالعمل ها و متون آموزشی و ترویجی، ارتقای کیفیت مراقبت های بارداری در راستای فرزندانوری و رایمان طبیعی مبتنی بر پرونده الکترونیک سلامت و استقرار انهمهای بالینی سلامت مادر و جنین، از تکلیف دانشگاه علوم پزشکی مازندران است.

### راه اندازی دو مرکز ناباروری در راستای حل مسئله جوانی جمعیت

دکتر سیدیه پیوندی فلوشیپ نازایی و دانشیار دانشگاه علوم پزشکی مازندران، فوکل پوینت قطب نازایی یا بیان اینکه مسئله جوانی جمعیت از مهمترین مسائلی بوده که در سال گذشته در راس برنامه های هم اندیشی مسئولین دانشگاه مازندران قرار داشته، می گوید: در این راستا برنامه ریزی های علمی و عملی موثقی انجام شده است که جلی تشکر و تقدیر دارد.

وی می گوید: از جمله این برنامه ها میتوان به راه اندازی دو مرکز ناباروری سطح دو در شهرستان بوشهر، نوشهر اشاره کرد که وظیفه غربالگری اولیه زوج های نابارور و انجام اقدامات اولیه درمانی را بهعهده دارند و بیماران نیازمند به درمان های اختصاصی از طریق این مراکز به

موقع به مراکز ناباروری سطح سه ارجاع میشوند. دکتر پیوندی خاطر نشان میکند: همچنین برنامه های آموزشی متخصصین زنان سطح دو در زمینه ناباروری و درمان های اولیه طراحی شده است که در این برنامه متخصصین زنان تحت آموزش های دوره ای کوتاه مدت قرار می گیرند و در مراکز دولتی سطح دو قادر به ارائه خدمات درمانی خواهند بود که کوریکولوم این دوره های آموزشی تألیف شده و در حال مراحل تصویب و کسب مجوز از وزارت بهداشت است.

دکتر سیدیه پیوندی فوکل پوینت نازایی می گوید: با توجه به اینکه در زمینه درمان های تخصصی ناباروری نیاز به متخصصین زنان دارای مدرک فلوشیپ رسمی نازایی (قبول شدگان رسمی آزمون وزارت بهداشت) است که تعداد این متخصصین در منطقه بسیار محدود است، و از جمله موفقیت های دانشگاه علوم پزشکی مازندران کسب مجوز آموزش فلوشیپ نازایی سطح سه است که پس از تلاش های متعدد و در طی برنامه ریزی ۱۰ سال اخیر گروه نازایی و معاونت آموزشی دانشگاه به همت مسئولین و توانمندی اساتید گروه نازایی، تأمین اعتبارات و خرید تجهیزات مدرن و جدید ناباروری به نتیجه رسیده است. این متخصص یادآور می

**روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی مازندران در راستای اطلاع رسانی و ارتقاء سطح آگاهی مردم دیار همیشه سبز مازندران نسبت به میزان سلامتی خود و حفظ این گوهر ارزشمند دست به امری مهم زده و با ترویج فرهنگ خود مراقبتی سعی بر بالا بردن سطح سلامت مردم مازندران دارد.**

در گزارشی که می خوانید تهدیدات افزایش جمعیت سالمند کشور ، مهمترین موانع فرزندانوری و راهکارهای درمان ناباروری مورد بررسی قرار گرفته است. متخصصین ناباروری دانشگاه علوم پزشکی مازندران با اشاره به وجود مراکز ناباروری سطح دو و سه در سطح استان، پیشنهاد می کنند که بانوان فرزندانوری را به تأخیر نینداخته و آن را به بعد از ۳۸ سالگی موکول نکنند، سن مناسب ۱۸ تا ۳۵ سالگی است.

### پیش بینی دو برابر شدن جمعیت سالمند کشور در سال ۱۴۲۰

دکتر فرهاد غلامی رئیس دانشگاه علوم پزشکی مازندران گفت: با توجه به تغییر و تحولات جمعیتی، متأسفانه روند باروری در کشور در سال های اخیر شیب نزولی داشته است به گونه ای که نرخ باروری کلی از ۲.۱ در سال ۱۳۹۵ به ۱.۶۵ در سال ۱۴۰۰ رسید و پیش بینی می شود در سال ۱۴۲۰ جمعیت سالمند کشور حدوداً دو برابر شود که این روند در دیگر کشور ها طی ۱۰۰ سال اتفاق افتاده است.

دکتر غلامی اظهار کرد: جمعیت جوان و سرمایه انسانی به عنوان مهم ترین رکن موثر بر توسعه جوامع، بستر خلاقیت و پویایی بوده و توسعه اقتصادی و اجتماعی را برای کشور فراهم می کند.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی مازندران با تأکید بر اینکه روند سالمندی در کشور ما بسیار سریع تر از کشورهای همجوار طی می شود، تصریح کرد: در حال حاضر کشور ما در پنجره فرصت جمعیتی قرار گرفته و برای بهره مندی از این فرصت مستلزم مدیریت صحیح همراه با اتخاذ سیاست های حمایتی، ترغیب فرزندانوری منطبق با سیاست های کلی جمعیت و خانواده در راستای افزایش نرخ باروری و مولدیت به حداقل ۲.۵ طی پنج سال است.

دکتر غلامی با اشاره به اینکه از ۲۴ تا ۳۰ اردیبهشت ماه به عنوان هفته ملی جمعیت نام گذاری شده است، گفت: این هفته فرصتی است تا با اجرای قانون جوانی جمعیت گامی بلند و موثر در جهت ایجاد سبک زندگی مطلوب و حمایت از زوج های جوان برداشته شود. وی ادامه داد: در این راستا انتظار می رود متولیان و همکاران بر تلاش حوزه سلامت با به کارگیری تدابیر ارزشمند و تمهیدات درست، اقدامات اساسی را به منظور پیشگیری از بیماری ها، درمان ناباروری، حمایت از مادران و خانواده در زمان تولد و معیشت فرزندان به عمل آورند.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی مازندران، با بیان اینکه برای داشتن جمعیت جوان باید تأثیر

