

اثر حمل و نقل، کاربری زمین و محیط دست ساز در بهداشت و درمان

امین اشرف زاده آیدنلو^۱ ، عطا اشرف زاده آیدنلو^۲

۱- استاد دانشگاه و مدیر گروه رشته حمل و نقل دانشگاه جامع علمی کاربردی شهرداری ارومیه، ashrafzadehamin@yahoo.com

۲-دانشجو مقطع کارشناسی ارشد مهندسی عمران دانشگاه آزاد اسلامی واحد مهاباد، amirmanunited@yahoo.com

چکیده

طرح های حمل و نقل شهری و سیاست های کاربری زمین شهری نقش محوری در هر جامعه بازی می کنند و موضوع مورد علاقه در بسیاری از رشته های دانشگاهی است. ایجاد یک ابزار که منافع و هزینه های مرتبط با محیط دست ساز، که شامل کاربری زمین و حمل و نقل سیستم است، اندازه گیرید، اجازه می دهد تصمیم گیرندها بینترین گزینه هایی در دسترس برای ایجاد هنگام تصمیم گیری در مورد مسائل مهم، انتخاب کنند. علاوه بر زمان تردد، تراکم، ایمنی، انرژی و محیط زیست، بهداشت عمومی موضوع مهمی است که تحت تاثیر حمل و نقل، کاربری زمین و محیط زیست می باشد. برنامه ریزان حمل و نقل علاقه مند اند بدانند استفاده از حمل و نقل عمومی می تواند خطر حمله قلبی، فشار خون بالا و یا چاقی را کاهش دهد. آنها همچنین می خواهند بدانند شرایط سلامت افراد ساکن در مناطق شهری از کسانی که در مناطق روستایی زندگی میکنند چقدر متفاوت می باشد، و یا چگونه محیط های عابر پیاده دوستانه می توانند شناسن کلسترول خون بالا یا عفونت آسم را کاهش دهند. هدف اصلی از این مطالعه توسعه مدل هایی برای متغیرهای متفاوت مرتبط با سلامت از جمله بهداشت عمومی، فشار خون بالا، کلسترول خون بالا، ایسم، چاقی، و حمله قلبی به منظور بررسی اثر متغیرهای حمل و نقل، کاربری زمین و محیط دست ساز همراه با عوامل جمعیت شناختی، اقتصادی و اجتماعی در سلامت مردم است. در این مطالعه، ارتباط بین متغیرهای مرتبط با سلامت و دیگر متغیرها با مدل های پیوسته دودویی برای هر مورد توضیح داده شده. نشان داده شد که افزایش استفاده از حمل و نقل عمومی و کاهش حمل و نقل شخصی تاثیر مثبت و قابل توجه در همه متغیرهای سلامت بجز آسم دارد. هر درصد افزایش دراستفاده از حمل و نقل خطر ابتلا به چاقی و حمله قلبی را به ترتیب تا ۰،۰۷ درصد و ۰،۰۶ درصد کاهش میدهد. همچنین امکان سلامت کلی فرد را تا ۰،۰۹ درصد افزایش میدهد. کاهش ۰،۰۶ درصدی در فشار خون بالا و کاهش ۰،۱۸ درصدی در خطر کلسترول بالای خون، با هر درصد کاهش در استفاده خودکار انتظار می رود.

واژگان کلیدی: سلامت، حمل و نقل، محیط دست ساز، برنامه ریزی کاربری زمین، فعالیت فیزیکی، مدل دوتایی پیوسته.

۱. مقدمه

برنامه ریزی حمل و نقل و سیاست های کاربری زمین نقش مهمی در هر کشور در سراسر جهان بازی می کنند، به ویژه در ایالات متحده خانواده متوسط که در ایالات متحده زندگی میکنند، سالانه به رانندگی بیشتر و بیشتر ادامه میدهد در حالی که شهر با زمین های حومه شهر احاطه می شود. در سال ۲۰۰۵ آمریکایی ها سیستم بزرگراه را با وسیله نقلیه شخصی خود ۲۶۷ تریلیون فرد-مایل طی کردند (۱).

آمریکایی ها وسایل نقلیه شخصی خود را برای طیف گسترده ای از اهداف مانند رفتن برای کار، خرید، بردن کودکان به مهد کودک، بازدید از دوستان و خانواده، رفتن به تعطیلات و برای بسیاری از اهداف دیگر رانند. در چند دهه گذشته کل مسافت طی شده برای تمام حالت های حمل و نقل، در ایالات متحده، نزدیک به ۶۰۰ میلیارد مایل از ۲،۴ هزار میلیارد در سال ۱۹۹۴ به نزدیک به ۳ هزار میلیارد در سال ۲۰۰۴ رسید کرده (۱). این رقم بزرگشان دهنده اهمیت در نظر گرفتن جنبه های مختلف این سیستم ضروری و گسترده در هر جامعه است. با داشتن یک مقیاس خوب برای عوایق ناشی از سیستم حمل و نقل ما، سیاست گذاران میتوانند ارزش صحیح شرایط را بهتر تخمین بزنند و مفیدترین استراتژی را برگزینند.

مطلوب مقاوله، سه تا از مهم ترین نتایج سیستم حمل و نقل عبارت است از: "زمان و ازدحام رفت و آمد"، "امنیت" و "انرژی و محیط".

این مقاله اثرات پنهانی که برنامه ریزی کاربری زمین و سیستم حمل و نقل بر روی سلامت جمعیت دارد، معرفی و کاوش می کند. آیا خودرو شخصی، حمل و نقل عمومی، اندازه بلوك، تراکم جاده، تراکم جمعیت، وغیره بر سلامت جمعیت و یا جامعه تاثیر میگذارد؟ گرچه در نگاه اول، ممکن است متغیرهای حمل و نقل، کاربری زمین و محیط دست ساز نسبت به سلامت جمعیت بی ربط باشد، مقاوله به یافتن یک رابطه قابل قبول