



۴ مهر روز جهانی بهداشت محیط

شعار روز جهانی بهداشت محیط در سال ۱۳۹۵

کنترل دخانیات
پاسخی در برابر همه گیری جهانی آن

فهرست مندرجات

مقدمه

دود دست سوم

بهداشت مواد غذایی

بهداشت آب و استخرهای شنا

گاز رادن

رتبه بندی بندی بهداشتی

ساس و روشهای کنترلی آن

سامانه ۱۹۰

هوای پاک

مقدمه

۲۶ سپتامبر مصادف با چهارم مهر ماه روز جهانی

بهداشت محیط نامیده شده است

حفظ تندرستی و رهایی از رنج و بیماری یکی از مهمترین مسائلی

است که همواره در طول تاریخ، فکر بشر را

به خود مشغول نموده است با پیشرفت علم و

دانش و شناختن عوامل بیماریزا و تاثیر آن بر

تندرستی، انسان آموخت که باید در محیط پاکیزه

و سالم زندگی کند و از آنچه سلامتی او را به خطر

می اندازد اجتناب نماید.

در این میان آنچه بیش از همه در برقراری و حفظ این امنیت و

آسایش خاطر رخ می نماید، فعالیت مجدانه پرسنل زحمتکش بهداشت

محیط می باشد که با تلاشی شبانه روزی در ارتقاء امر بهداشت و حفظ

سلامت آحاد جامعه می کوشند.

مهندسی بهداشت محیط در کشور به عنوان یک فعالیت منسجم،

قدیمی بیش از نیم قرن دارد و منشاء اثرات زیادی در ارتقاء سلامت

جامعه بوده است. **چهارم مهر ماه روز جهانی بهداشت محیط** نقطه

عطفی در برنامه های بهداشت محیط محسوب می شود و می تواند تلاشی

دیگر برای آماده سازی عمومی و جلب همکاری های بین بخشی و حمایت

مسئولین باشد.

روز سلامت محیط فرصتی برای بازنگری و مرور عملکردها و تعیین

و تصحیح برنامه ها و اهداف بهداشت محیط به منظور ارج نهادن به این

رسالت مهم می باشد.

پیام دکتر حمیدرضا بهرامی

معاون امور بهداشتی و رئیس مرکز بهداشت استان خراسان رضوی

۴ مهر ماه مصادف با

۲۶ سپتامبر و روز جهانی

بهداشت محیط می باشد.

شعار انتخاب شده برای این

روز در سال ۲۰۱۶

”کنترل دخانیات

پاسخی در برابر همه گیری

جهانی آن“ است.

صحبت از مصرف دخانیات

دکتر حمیدرضا بهرامی

معاون امور بهداشتی و رئیس مرکز
بهداشت استان خراسان رضوی



و عوارض آن بسیار شده و هر روز یافته های جدیدی در

زمینه عوارض و مشکلات مصرف دخانیات کشف و



و مناسب گامی موثر برای کاهش مصرف و توقف رشد این پدیده برداشته شود.

دود دست سیگار و تاثیرات آن

تاکنون در مورد تاثیرات منفی دود سیگار روی اطرافیان فرد سیگاری بسیار گفته و شنیده ایم و اکثریت افراد از مشکلات بهداشتی ناشی سیگاری های غیر مستقیم یا به اصطلاح دود دست دوم به خوبی با خبرند. اما هم اکنون پژوهشگران به تازگی نگرانی خود را در باره پدیده ای اعلام کرده اند که اصطلاحاً به آن **دود دست سوم** سیگار اطلاق می شود. چرا که بسیاری از مردم از این قضیه بی اطلاع هستند که حتی سیگار کشیدن خارج از فضایی که اطرافیان به خصوص بچه ها و زنان باردار قرار دارند، نیز می تواند برای آنان بسیار خطرناک باشد. **دود دست سوم** نیز مانند دود مستقیم سیگار و دیگر انواع دخانیات خطرناک است ولی اطلاعات اندک مردم از آن باعث آسیب رسانی ناخواسته به دیگر افراد به خصوص کودکان می شود. **دود دست سوم** در واقع همان بقایای باقی مانده از دود مواد دخانی است که بر روی وسایل شخصی و یا وسایل اطراف و یا بر بدن و لباس فرد مصرف کننده مواد دخانی باقی مانده است. به تازگی مشخص گردیده که سموم ناشی از سوخت انواع دخانیات که به صورت دود در هوا رویت نمی شود نیز بیش از آنچه انتظار می رفت خطرناک و آسیب رسان است. ما نیاز به واژه ای داریم که سموم دخانی را که به رویت نمی رسد نامگذاری

اعلام می شود. اما باز هم شاهد افزایش مصرف آن در کشور خصوصاً در بین قشر جوان (بویژه خانم ها) هستیم. معضلی که در چند سال اخیر علاوه بر مشکلات سلامتی و بیماری های گوناگون موجب ایجاد مشکلات اجتماعی و اقتصادی (بدلیل قاچاق آن) شده است.

اگر چه در حال حاضر طبق آمار اعلام شده، ایران در بین ۱۲۱ کشور دنیا با میانگین مصرف روزانه ۷۶۴ نخ سیگار در بین بزرگسالان در رتبه ۶۷ قرار دارد. اما متأسفانه بررسی ها از روند رو به رشد مصرف دخانیات در کشور حکایت دارد. این در حالی است که در سال ۱۳۸۵ قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات در کشور به تصویب رسید و اقداماتی در خصوص کاهش مصرف دخانیات در کشور انجام شد. اما به نظر می رسد تبلیغات شرکت های تولید کننده، افزایش عرضه، عرضه دخانیات جدید مانند تنباکوهای میوه ای، افزایش تنش های خانوادگی و اجتماعی و عدم مهارت افراد در کنترل آنها، از بین رفتن قبح مصرف دخانیات و... قدرت بیشتری داشته و شیوع دخانیات را در کشور افزایش داده است.

در سند ملی پیشگیری و کنترل بیماری های غیرواگیر و عوامل خطر مرتبط در جمهوری اسلامی ایران (در بازه زمانی ۱۳۹۴ تا ۱۴۰۴) کاهش ۳۰٪ از شیوع استعمال دخانیات مدنظر قرار گرفته و هدف گذاری شده است امید است با همت مسئولین محترم و تدوین برنامه های کاربردی

کنیم. این سموم از طریق لباس، پوست و مو و وسایل اطراف فرد سیگاری به دیگران منتقل می‌شود.

به طوری که ثابت شده این اثرات حتی تا ماه‌ها قابل پایداری و تاثیر گذاری است. به این ترتیب این عقیده که ابراز ناراحتی فرد از بوی ناشی از سیگاری که مدت‌ها قبل در محلی کشیده شده است، رابه حساسیت روحی و تلقین شرطی او نسبت می‌دادند، رد شده و از لحاظ علمی ثابت شده که این بو هشدار است برای مغز تا هرچه سریع‌تر به فرد اطلاع داده و او را از محل دور کند.

با توجه به جدید بودن موضوع از شدت بالای عوارض و این‌که پژوهشگران و دانشمندان تاکنون به این درجه اهمیت درباره موضوع دست نیافته بودند، هنوز تحقیقات بسیار مبسوط و جامعی در این زمینه انجام نگرفته است ولی روی هم رفته چند تحقیق که مستند تر به نظر می‌رسد، تحقیقی است که در دانشگاه ساندیگو انجام شده که نشان داده حدود نود درصد نیکوتین تنباکوی دود شده به دیوار، سطوح، وسایل نرم درون خانه مانند فرش، بالش، مبلمان و نیز لباس و مو و پوست افراد می‌چسبد. همچنین در یک بررسی سطح کوتینین (یک متابولیت فعال نیکوتین) ادرار و موی اطفالی که والدین سیگاری دارند ولی در بیرون یا دور از کودکان خود سیگار می‌کشند را اندازه گیری کرده و در مقایسه آن را حدود هفت برابر کودکان با والدین غیرسیگاری ارزیابی کرده است. البته در قسمت دیگری از این تحقیق کوتینین را در کودکانی که والدینشان در کنارشان اقدام به مصرف دخانیات می‌کنند را هشت برابر کودکانی ارزیابی کرده که والدین معتاد به سیگارشان در منزل سیگار نمی‌کشند.

با توجه به اینکه کودکان زمان بیشتری را در منزل سپری می‌کنند یکی از گروه‌هایی هستند که بیشترین تاثیر منفی را از این پدیده متحمل می‌شوند. همچنین افراد سیگاری تماس فیزیکی بیشتری با کودکان دارند از جمله در آغوش کشیدن و بوسیدن کودکان توسط بزرگسالان سیگاری که حامل ذرات مضر دود دست سوم در مو، پوست و لباس خود هستند. کودکان با خصوصیت

منحصر به فرد خود از جمله سینه خیز و چهار دست پا رفتن بیشتر خود را در معرض سموم پخش شده در سطوح قرار می‌دهند. ضمناً کودکان تنفس سریع‌تری دارند و وسایل اطراف و دست آلوده خود را دائماً به دهان می‌برند که به تشدید مورد فوق کمک می‌کند. همه افراد در معرض خطرات این سموم هستند ولی باید توجه داشت افراد خاص مانند خانم‌های باردار و اشخاص مبتلا به بیماری‌های قلبی و ریوی نیز مانند کودکان و نوزادان می‌توانند تحت تاثیر بیشتری قرار بگیرند و دچار عارضه شوند.

پاسخ شما به افراد سیگاری که بیان می‌کنند ما در کنار کودکان و افراد حساس سیگار نمی‌کشیم تا به آنان آسیب برسانیم چیست؟ پاسخ این است که بدون شک حتی اگر شما در اطراف کودکان سیگار یا دیگر انواع دخانیات را مصرف نکنید، سموم ناشی از دود سیگار شما می‌تواند در مو، پوست و لباس شما و حتی قسمت‌های مختلف منزل باقی بماند و می‌تواند به آسانی به کودکان و نوزادان و دیگر افراد حساس مانند خانم‌های باردار و سالمندان و بیماران قلبی و ریوی آسیب جدی وارد کند. این موضوع را جدی بگیرید و به آن اهمیت دهید. به خاطر داشته باشید حتی مصرف سیگار در کنار هواکش و پنجره، آنجا را به مکان‌های پخش دائمی سموم تبدیل می‌کند و باعث می‌شود حتی در زمانی که شما در منزل نیستید نیز اطرافیان از عواقب سیگار کشیدن شما در امان نباشند.

بهداشت مواد غذایی

بهداشت و ایمنی مواد غذایی از شروع کاشت، برداشت، فرآوری و تولید و عرضه و نگهداری آن همواره به عنوان یکی از اساسی ترین مباحث سلامتی می باشد و ارتقاء آگاهی دست اندرکاران مواد غذایی و مصرف کنندگان موجب جلوگیری از هدر رفت منابع و تامین سلامتی خواهد بود در صورت وجود نقیصه در هر بخش از این فرایند موجب تهدید سلامتی و بروز بیماری‌های ناشی از غذا خواهد شد. دست آلوده، ترشحات دهانی و عدم رعایت بهداشت



فردی شاغلین مواد غذایی (آلودگی میکروبی کلیفرم، اشرشیاکلی، استافیلوکوک) را موجب می گردد و شرایط نامساعد نگهداری مواد غذایی در محیط و خارج از یخچال علاوه بر میکروب های فوق کپک و مخمر را نیز به همراه خواهد داشت و همچنین عدم شستشوی مناسب ابزار کار موجب رشد میکروب های هوازی از قبیل مزوفیل ها و آنتروباکتریها می شود که این میکروب ها باعث بروز مسمومیت غذایی در انسان خواهد شد. به همین منظور جهت تهیه و تولید سالم مواد غذایی رعایت بهداشت فردی و شستشوی مستمر دست ها، ابزار کار و نگهداری مناسب مواد غذایی الزامی می باشد. دمای نگهداری مواد غذایی در یخچال 4°C یا دمای پخت 70°C موجب توقف رشد کپک ها و مخمر و میکروب ها خواهد شد. مسمومیت های ناشی از غذا موجب بروز علائم اسهال، دل درد، دل پیچه، تهوع و ... در مصرف کننده مواد غذایی بعد از حدود ۲ تا ۷۲ ساعت خواهد داشت لذا توصیه می شود که مصرف کنندگان مواد غذایی اولاً به مراکز و اماکن فروش مواد غذایی مراجعه نمایند که دارای شرایط بهداشتی و معتبر می باشند. ثانیاً در هنگام مصرف غذا شستشوی دست ها الزامی می باشد و ثالثاً در صورت مشاهده علائم بیماری آدرس محل عرضه مواد غذایی را از طریق سامانه ۱۹۰ اطلاع دهند و فوراً به مراکز درمانی مراجعه نمایند.

بهداشت آب آشامیدنی و آب استخرهای عمومی شنا

دسترسی به آب سالم یکی از نیازهای اساسی زندگی ما بوده، که برای آشامیدن، استحمام، شستشو، پخت و پز، شنا کردن و ... مورد استفاده است. از طرف دیگر کاهش نزولات آسمانی و کمبود آب و افزایش شوری منابع آب، دفع غیر بهداشتی فاضلاب های انسانی، صنعتی، کشاورزی و نفوذ آلودگی به خاک و آب های سطحی و زیرزمینی، کیفیت املاح موجود در بافت خاک و ... باعث ایجاد تغییرات کمی و کیفی در آب های موجود شده است، هم چنین نقش آب در انتقال انواع بیماری های واگیردار روده ای نظیر وبای التور از اهمیت ویژه ای برخوردار است. در این راستا پاره ای از توصیه های بهداشتی به شرح





ذیل اعلام می گردد:

تعریف آب آشامیدنی: آبی است که عوامل فیزیکی، شیمیایی، بیولوژی و رادیونوکلئیدی آن در حدی باشد که آشامیدن آن عارضه سوئی در کوتاه مدت یا دراز مدت در انسان ایجاد نکند.

برای آشنایی بیشتر با چهار دسته عوامل آلوده کننده آب می توان از عوامل فیزیکی به "رنگ، بو، طعم، PH، کدورت، هدایت الکتریکی، شفافیت و.." اشاره کرد. هم چنین از عوامل شیمیایی می توان به "انواع آنیون ها و کاتیون های ناشی از حل شدن املاح معدنی در آب، مواد معدنی سمی نظیر سرب، جیوه، آرسنیک، کادمیوم، هم چنین مواد و سموم آلی که تنوع بسیار بالایی دارد" اشاره کرد. در خصوص عوامل بیولوژیک "حضور انواع باکتری ها، قارچها، ویروسها، پروتوزوئرها بیماری زا و غیر بیماری زا در آب" می تواند کیفیت آب را تحت تاثیر خود قرار دهد. عوامل رادیونوکلئیدی و مولد پرتو در آب نیز در سلامت آب مصرفی انسان تاثیر دارد.

شبکه های آب رسانی شهری و روستایی توسط وزارت نیرو به عنوان تامین و توزیع کننده آب و وزارت بهداشت (ناظر سلامت آب) به صورت مستمر و دوره ای نسبت به نمونه برداری و آزمایشات کنترل کیفی آب (شامل آزمایشات سنجش کلر باقیمانده، PH، میکروبی و شیمیایی) اقدام تا سلامت مصرف کننده تضمین گردد. هم چنین علاوه بر کنترل های میکروبی و شیمیایی آب، گندزدایی آب جهت حذف آلودگی های میکروبی اولیه و نیز حذف آلودگی های ثانویه به صورت مستمر توسط شرکت آب و فاضلاب و انجام آزمایشات روزانه سنجش کلر باقیمانده آزاد آب که توسط وزارت نیرو (به صورت خودکنترلی) و توسط وزارت بهداشت (به صورت نظارت بهداشتی) انجام می گیرد تا از سلامت میکروبی میکروبی آب اطمینان حاصل گردد.

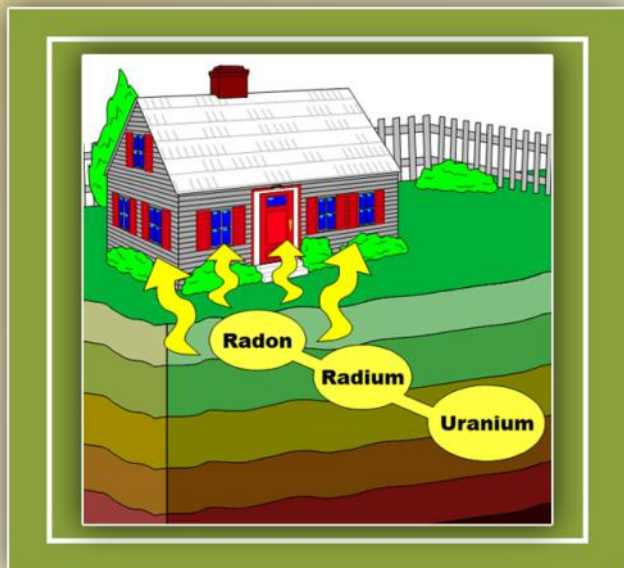
استفاده از آب مصرفی منابع نامطمئن می تواند باعث شیوع بیماری های واگیردار منتقله از آب گردد که از طریق خوردن و آشامیدن، تماس با آب آلوده یا توسط حشرات ناقل آبری منتقل می شود. از انواع بیماری های منتقله واگیردار از آب که منشاء میکروبی دارند می توان به بیماری های وبا، تیفوئید، تولارمی، حصبه، لپتوسپیروز، آمیبیاز، شیگلوز، توبرکلوز اشاره کرد. روشن است عوامل آلوده کننده شیمیایی نظیر مواد معدنی سمی، مواد و سموم آلی، پرتوهای یون ساز نیز تاثیرات متفاوتی بر سلامت آب داشته و سلامت مصرف کنندگان را تهدید خواهند کرد. لذا توصیه می گردد از آب های نامطمئن به هیچ عنوان استفاده نگردد.

نظارت بهداشتی بر کیفیت آب استخرهای عمومی شنا توسط دانشگاه های علوم پزشکی مورد توجه ویژه است. بدیهی است استفاده از مکان های کنترل نشده برای شنا کردن می تواند منجر به بروز بیماری های متعددی نظیر بیماری های انگلی، قارچی، عفونت های متعدد پوستی در گوش، حلق، و بینی گردد. هم چنین استفاده از استخرهای عمومی شنا



در ساعات شلوغ که بیشتر از ظرفیت خود، شناگر پذیرش می کنند به علت عدم توان سالم سازی آب توسط

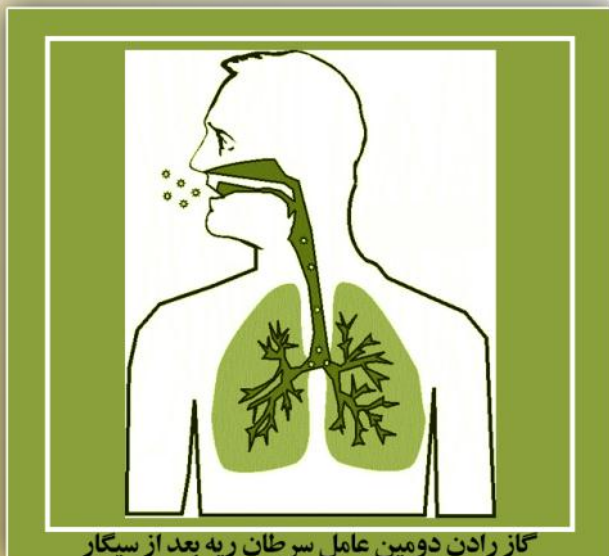
عدم دسترسی به منابع آبی مطمئن توصیه می‌شود.



گاز رادن و مخاطرات آن

رادن یک گاز پرتوزای بی‌رنگ، بی‌بو، بدون مزه و از نظر شیمیایی بی‌اثر می‌باشد، و تنها با استفاده از دستگاه‌های مخصوص اندازه‌گیری رادن می‌توان وجود آن را تشخیص داد.

گاز رادن از واکنش اورانیوم طبیعی موجود در خاک، آب و صخره‌ها بوجود می‌آید. در خاک، هوا، آب‌های زیرزمینی و مصالح ساختمانی وجود دارد. از طریق حفره‌های کف ساختمان به فضای‌های بسته وارد



گاز رادن دومین عامل سرطان ریه بعد از سیگار

می‌شود و چون سنگین‌تر از هواست بیشتر در زیرزمین و یا طبقات پایین‌تر تجمع می‌کند.

سیستم تصفیه موجود می‌تواند مخاطره آمیز باشد. لذا توصیه می‌شود برای شناکردن حتماً از استخرهای تمیز و در ساعات خلوت استفاده شود.

استفاده از آب مخازن ذخیره تانکی در صورت عدم تخلیه و گندزدایی به صورت مرتب، علی‌رغم وجود اطمینان از سلامت آب اولیه ورودی، می‌تواند محلی برای رشد میکروبی و آلودگی آب بوده و سلامت مصرف کنندگان را تهدید کند لذا آب این مخازن حتماً باید پیوسته در مدار جریان آب باشد تا منجر به رشد میکروبی آب نگردد. لازم به ذکر است اطمینان از سلامت اولیه آب و انجام کلر زنی آب طبق استاندارد مورد انتظار است. باید توجه داشت یخ‌های موجود در بازار معمولاً دو دسته هستند:

۱- یخ‌های خوراکی (بسته بندی) که صرفاً برای مصارف خوراکی تهیه می‌شود و مورد نظارت بهداشتی کامل قرار دارد ۲- یخ‌های قالبی (صنعتی) که برای خنک کردن غیرمستقیم مورد استفاده بوده و جنبه خوراکی نداشته و به علت عدم اطمینان از سلامت آب مصرفی، یخ تولیدی حین حمل و نقل و انتقال یخ به محل فروش در معرض آلودگی‌های متعددی قرار می‌گیرد که برای خوردن مورد تایید وزارت بهداشت نمی‌باشد.

در استفاده از آب آب سردکن‌ها دقت شود که این دستگاه‌ها حتماً مستقیماً به آب شبکه آب‌رسانی شهری متصل بوده و قسمت داخلی آن از دسترسی مستقیم افراد به دور باشد.

استفاده از دستگاه تصفیه آب خانگی در صورتی که آب مصرفی شبکه آب‌رسانی مورد تایید مقامات بهداشتی باشد ضرورتی نداشته و به علت آلودگی و گرفتگی فیلترها و احتمال رشد بیولوژیکی بر روی بستر آن، هم‌چنین حذف کلر باقیمانده آزاد آب طی فرایند تصفیه در این دستگاه‌ها و نیز کاهش چشمگیر املاح ضروری بدن، می‌تواند تاثیر نامطلوب داشته باشد.

استفاده از "آب‌های بطری شده آشامیدنی و معدنی" مورد تایید وزارت بهداشت در حین سفر، به علت

راه‌های ساده برای کاهش غلظت گاز رادن در محیط‌های بسته:

۱. بستن ورودی‌های اصلی رادن
۲. ایجاد فشار مثبت در خانه
۳. تهویه هوا به طور طبیعی

کرده باشند.

* رتبه دو بهداشتی:

این رتبه به واحدهایی تعلق می‌گیرد که براساس بازرسی انجام شده ۸۹.۹۹-۸۰ درصد امتیاز را کسب کرده باشند.

* رتبه سه بهداشتی:

این رتبه به واحدهایی تعلق می‌گیرد که بر اساس بازرسی انجام شده ۷۹.۹۹-۷۰ درصد امتیاز کسب کرده باشند.

* درانتظار دریافت رتبه بهداشتی:

این رتبه به واحدهایی تعلق می‌گیرد که در سامانه جامع بازرسی به عنوان یک واحد صنفی ثبت شده‌اند ولی هنوز مورد بازرسی قرار نگرفته و نتیجه بازرسی واحد در سیستم ثبت نگردیده است.

* رتبه در حالت تعلیق:

این رتبه به واحدهایی تعلق می‌گیرد که براساس بازرسی انجام شده امتیاز لازم جهت دریافت رتبه بهداشتی را کسب ننموده و یا آن را از دست داده‌اند و پرونده آن در مرکز بهداشت در حال رسیدگی بوده و هنوز به مراجع قضایی ارجاع نشده است.

روش اعطاء / گرفتن رتبه بهداشتی

* رتبه بهداشتی گروه رستوران‌ها باید براساس انجام بازرسی، و بعد از تایید معاونت‌های بهداشتی دانشگاه‌های علوم پزشکی تعیین و نتایج سه بازرسی آخر به اطلاع مردم رسانده شود.

* به سوالات بحرانی امتیازی داده نمی‌شود. در صورت وجود حتی یک مورد نقص بحرانی که در بازرسی توسط بازرس مشخص شده باشد واحد مربوطه مشمول اخذ رتبه عالی بهداشتی، رتبه یک، دو یا سه نمی‌گردد. هم چنین اگر واحدی دارای رتبه عالی بهداشتی، رتبه یک، دو یا سه باشد با مشاهده یک نقص بحرانی پس از طی مراحل گردش کار اداری،

ضمن طرح ملی پایش گاز رادیاکتیورادون در ساختمان‌های مسکونی استان خراسان رضوی با مشارکت وزارت بهداشت و درمان و سازمان انرژی اتمی از مهر ماه نود و پنج در تعداد هزار و دویست ساختمان به اجرا خواهد شد.

رتبه بندی بهداشتی

رستوران، رستوران سنتی، سفره خانه، چلوکبابی و

سلف سرویس

بر اساس آیین نامه اجرایی قانون اصلاح ماده ۱۳ قانون مواد خوردنی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی، وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی موظف گردیده است ضمن رتبه بندی بهداشتی مراکز و اماکن مشمول آیین نامه، نتیجه سه بازرسی بهداشتی انجام شده آخر را برای اطلاع عموم مردم منتشر نماید. رتبه بندی بهداشتی با اولویت گروه رستوران‌ها شامل رستوران، رستوران سنتی، سفره خانه، چلوکبابی و سلف سرویس از طریق ثبت نتیجه بازرسی‌ها در سامانه جامع مدیریت بازرسی مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت انجام خواهد شد و برای اطلاع عموم با نصب اپلیکیشن برنامه بر روی گوشی‌های همراه اندروید و یا سایت قابل دسترسی و مشاهده می‌باشد.

شرایط رتبه بندی بهداشتی

* رتبه عالی بهداشتی:

این رتبه به واحدهایی تعلق می‌گیرد که در سه بازرسی متوالی رتبه یک بهداشتی را کسب کرده باشند.

* رتبه یک بهداشتی:

این رتبه به واحدهایی تعلق می‌گیرد که براساس بازرسی انجام شده ۱۰۰-۹۰ درصد امتیاز را کسب

قابلیت های اپلیکیشن
اطلاع از موقعیت جغرافیایی
گروه رستورانهای داخل و خارج از شهر

اطلاع از رتبه بهداشتی
اطلاع از آخرین وضعیت
بهداشتی مکان بر اساس
گزارش بازرسان بهداشت محیط

جهت استفاده
اتصال به اینترنت ضروری است
(00)

قابل استفاده در سراسر کشور

درجات بهداشتی مذکور از واحد مربوطه گرفته می شود.

* در صورتی که واحد صنفی به علت نواقص بهداشتی، تعطیل و پرونده به مرجع قضایی ارجاع گردد، آن واحد صنفی پس از طی مراحل اداری لازم، فاقد رتبه بهداشتی می گردد.

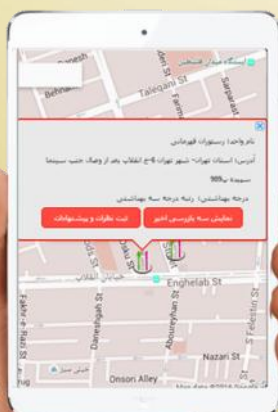
روش اعطاء/گرفتن رتبه عالی بهداشتی (نشان سیب)

رتبه عالی بهداشتی به همراه نشان سیب به واحدهای صنفی که در سه بازرسی متوالی رتبه یک بهداشتی را کسب نمایند اعطا می گردد. متصدی واحد صنفی موظف است آخرین وضعیت بهداشتی خود را که توسط وزارت در دسترس وی قرار می گیرد، در معرض رویت مشتریان قرار دهد و در صورتی که وضعیت اعلام شده توسط متصدی با وضعیت اعلام شده از سوی وزارت مغایرت داشته باشد تخلف بهداشتی محسوب و مشمول انجام اقدامات قانونی می باشد.

سایت دسترسی به رتبه بندی گروه رستوران ها
<http://samanehjmb.behdasht.gov.ir/tracking/SearchLocation>

لینک دریافت نرم افزار رتبه بندی گروه رستوران ها
(نسخه اندروید)

<http://samanehjmb.behdasht.gov.ir/files/behdashMap.apk>



ساس و روشهای کنترل آن

یکی از معضلات مهم بهداشتی در سالیان اخیر در همه کشورها از جمله ایران گزش ساس و اثرات ناشی از آن می باشد. آنچه می دانیم آن است که این حشرات موذی پس از یک دوره ی وقفه حدوداً ۵۰ ساله دوباره بازگشته اند و موجبات نگرانی مردم را فراهم ساخته اند. مشهود نیز باتوجه به موقعیت زیارتی آن از این امر مستثنی نیست. ساس را می توان در اماکن اقامتی به ویژه واحدهای اقامتی غیر مجاز، ساختمان های آپارتمانی، خوابگاه ها، مغازه های خرده فروشی، وسایل حمل و نقل عمومی به خصوص واگن های مسافربری، وسایل مسافرین سفرهای خارجی و داخلی مشاهده کرد. تغییر روش کنترل ساس، مقاومت نسبت به سموم و فقدان آگاهی نسبت به نحوه ی کنترل صحیح آن باعث افزایش تعداد آنها شده است.

زیست شناسی ساس تختخواب

ساس تختخواب بدنی مسطح، تخم مرغی و بدون بال داشته و حدود ۵ میلی متر طول دارد. رنگ بدن آن ها قرمز تا قهوه ای روشن می باشد. ساس تختخواب شب فعال است و در ساعات آرام شب بر روی بدن

انسان خونخواری می کند.

انتشار ساس تختخواب

ساس های تختخواب به علت نداشتن بال فقط مسافت های کوتاه را طی می کنند. در ساختمان های کهنه و قدیمی که برای این حشرات سوراخ ها و مخفیگاه های مناسبی دارند آن ها از یک اتاق خواب به اتاق خواب دیگر می روند. انتقال ساس تختخواب از یک خانه به خانه دیگر به طور معمول از طریق اثاثیه دست دوم، وسایل خواب و گاهی لباس ها صورت می گیرد.



اهمیت بهداشتی ساس تختخواب

ساس تختخواب به دلیل داشتن گزش دردناک برای انسان آزار دهنده است. گزش ممکن است یک تورم سفید رنگ و سفت در پوست ایجاد کند که اغلب به خونریزی منجر می شود. ساس تختخواب بیماری خاصی را منتقل نمی کند. در صورت مشاهده گزش های متعدد و بیشتر بر روی دست و پاها به نزدیک ترین مرکز بهداشتی و درمانی مراجعه نمایید.

تشخیص آلودگی

مدفوع حشره ممکن است به صورت لکه های کوچک سیاه یا قهوه ای تیره روی ملافه ها، دیوارها و کاغذ دیواری



لیست این شرکت‌ها در سایت دانشگاه علوم پزشکی مشهد:

<http://v-health.mums.ac.ir>

مدیریت بهداشت محیط و حرفه ای / بخش خصوصی ارائه دهنده خدمات

قابل دسترسی است.

سامانه بهداشت ۱۹۰

سامانه مدیریت نظارت و ارتباطات مردمی وزارت بهداشت،

درمان و آموزش پزشکی

در صورت مشاهده عدم رعایت
مواظبت بهداشتی با شماره تلفن
رسیدگی به شکایات

۱۹۰

تماس حاصل نمایید

سامانه مدیریت نظارت و ارتباطات مردمی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، به منزله پیش‌خوان و بستر ارتباطی یکپارچه‌ای است که درخواست‌های مردمی را در حوزه‌های خدمتی وزارت بهداشت و در گستره کشوری دریافت و پاسخ‌گویی به آن‌ها را در کمترین زمان ممکن می‌سازد. این سامانه در تاریخ ۲۲ آذر ماه ۱۳۸۸ در استان تهران و به دست مقام وزرات دولت وقت به طور رسمی افتتاح و شروع به کار نمود.

درخواست‌ها و شکایات مردمی از طریق تلفن ۱۹۰ و یا از طریق

سایت اینترنتی توسط اپراتور در تهران دریافت و ثبت

قابل مشاهده باشند. ممکن است خانه‌هایی که آلودگی شدید به

این حشرات دارند بوی ناخوشایندی نیز داشته باشند.



روش‌های کنترل ساس تخت‌خواب

هنگام خرید وسایل چوبی، فرش پستی و سایر وسایل دست دوم دقت‌شوداز تمام‌درزهاو شکاف‌ها به لحاظ آلودگی به ساس تخت خواب بازدید به عمل آید. آلودگی‌های خفیف و ناچیز را می‌توان با تمیز کردن دقیق وسایل آلوده و ریختن آب جوش روی وسایل و یا قرار دادن آن‌ها در معرض آفتاب برطرف کرد. از جارو برقی با قدرت مکش بالا جهت نظافت استفاده شود. با توجه به این‌که ساس‌ها نسبت به درجه حرارت حساس می‌باشند، استفاده از بخار شو نیز توصیه می‌شود.

جهت انجام عملیات سم‌پاشی برای کنترل کلیه حشرات و جانوران موزی به نزدیک‌ترین مراکز بهداشتی و درمانی مراجعه نمائید. عملیات سم‌پاشی اماکن عمومی و خانگی و هر گونه مبارزه با حشرات و جانوران موزی در اماکن و مراکز خانگی باید توسط شرکت‌های دارای مجوز از دانشگاه علوم پزشکی مشهد صورت گیرد.

می‌گردد و کد رهگیری به شاکی اعلام و شکایت به مرکز بهداشت مربوطه ارجاع می‌گردد. در مرکز بهداشت این شکایت به کارشناس رسیدگی کننده (بازرس) ابلاغ و در حداقل زمان ممکن، رسیدگی و پاسخ در سامانه ثبت می‌گردد که شاکی با کد رهگیری که قبلاً از سامانه دریافت نموده است می‌تواند پاسخ را دریافت نماید. در صورتی که شاکی از روند و نحوه رسیدگی رضایت نداشته باشد، شکایت برای بررسی مجدد ابلاغ و پیگیری می‌گردد. ضمناً رضایت تماس گیرنده‌ها به صورت تصادفی با تکمیل فرم نظرسنجی توسط وزارت بهداشت ثبت می‌گردد. در حال حاضر سامانه مدیریت و نظارت ارتباطات مردمی ۱۹۰ در حوزه سلامت و بهداشت محیط و کار ارائه خدمت می‌کند. خدمات این حوزه به شرح جدول زیر می‌باشد:

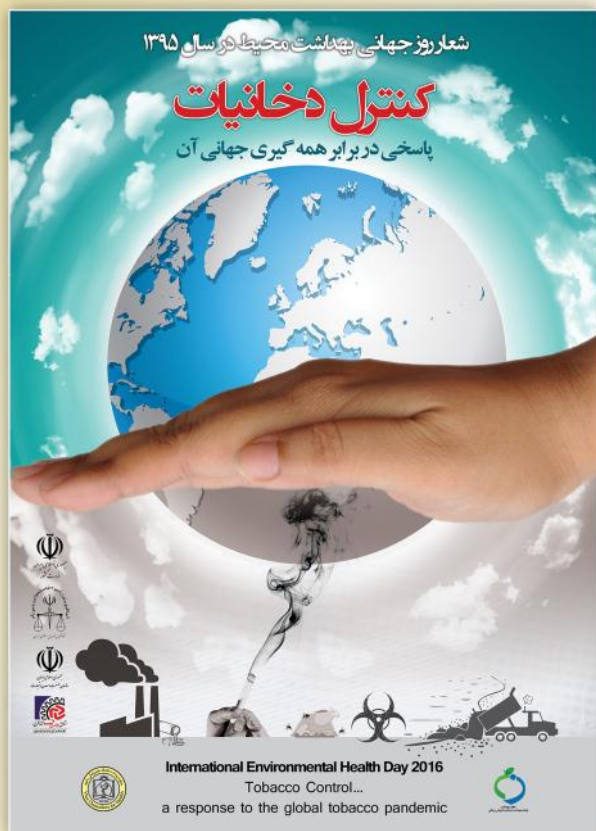
بهداشت محیط اماکن و مراکز	بهداشت محیط روستاها	بهداشت هوا و کنترل آن
مواد غذایی	عوامل زیان آور محیط کار	بهداشت محیط بیمارستان ها
آب و فاضلاب	خدمات سلامت کار	پسماندها
پرتوها	بلاایای طبیعی و حوادث غیر مترقبه	بیماری های منتقله از آب و غذا
کنترل حشرات و جوندگان و عوامل بیولوژیک	سلامت محیط در مدارس ،مساجد و حسینیه ها	شکایت از شرکت های سودجو

اهمیت شاخص کیفیت هوا

کیفیت هوا زندگی و تنفس انسان را تحت تاثیر قرار می‌دهد همان گونه که وضعیت آب و هوا روز به روز و حتی ساعت به ساعت تغییر می‌کند هوا نیز می‌تواند متغیر باشد. مدیریت پایش و نظارت بر کیفیت هوا در شهرهای بزرگ داده‌های مربوط به کیفیت هوا را تبدیل به شاخص کیفیت هوا می‌کند و اطلاعات مورد نیاز را در اختیار عموم مردم قرار می‌دهد. بنابر این شاخص هوا یک ابزار کلیدی جهت آگاهی از کیفیت هوا و نحوه اثر آلودگی هوا بر سلامت و روش‌های محافظتی در برابر آلودگی هوا است.

شاخص AQI	سطح بهداشتی
۵۰ تا ۱۰۰	پاک
۱۰۱ تا ۱۵۰	سالم
۱۵۱ تا ۲۰۰	ناسالم برای گروه‌های حساس
۲۰۱ تا ۳۰۰	ناسالم
۳۰۱ تا ۳۵۰	بسیار ناسالم
بالای ۳۵۰	خطر ناک

به طور کلی AQI شاخصی جهت گزارش روزانه کیفیت هوا است. این شاخص مردم را از کیفیت هوا (پاک بودن یا آلوده بودن) آگاه می سازد و اثرات سلامتی مرتبط با آن را آرایه می کند. به عبارت دیگر AQI به اثرات سلامتی ناشی از مواجهه با هوای نا سالم می پردازد. AQI برای پنج آلاینده ذرات معلق - دی اکسید نیتروژن - ازن - منو اکسید کربن - دی اکسید گوگرد محاسبه می گردد.



ماه سال	پاک		سالم		ناسالم	
	۹۴	۹۵	۹۴	۹۵	۹۴	۹۵
فروردین	۷	۸	۱۹	۲۷	۵	۰
اردیبهشت	۲	۲۷	۲۹	۴	۰	۰
خرداد	۱	۵	۲۶	۲۱	۴	۵
تیر	۴	۱	۲۶	۲۸	۰	۲
مرداد	۱	۱	۲۸	۲۸	۲	۲

شماره مجوز: ک/ش/۴۱۱
شماره مجوز کمیته رسانه: ۹۵-۰۶-۱۷
صاحب امتیاز: دکتر حمیدرضا بهرامی
مدیر مسئول و سردبیر: دکتر حمیدرضا فتحی
مسئول دبیرخانه: زهره عرب نژاد
گرافیک و صفحه آرایی: مهرداد یوسفی فرد
دوره انتشار: گاهنامه

همکاران این شماره:
آقایان:

مهندس علی اصغر حسینی، مهندس محمد باباخانی، مهندس یوسفعلی یز شک،
مهندس حمید جهاندخت، مهندس غلامرضا فرحزاد، مهندس احمد علی قربانی،
مهندس عبدالحمید گوهری، دکتر حمیدرضا فتحی، مهرداد یوسفی فرد
خانم ها:
مهندس هانیة احمدی افزادی، مهندس فاطمه شفیعی، مهندس فرزانه مازوچی،
مهندس لیلی نزاکتی الفتی، دکتر هما کاوه، زهره عرب نژاد، صغری حجازی

آدرس دبیرخانه: مشهد، انتهای خیابان سناباد،
مرکز بهداشت استان خراسان رضوی
تلفن: ۰۵۱۵۰۰۱۳۸۴ دخی ۲۳۷

لطفا نظرات، پیشنهادات
و مطالب خود را به
آدرس پست الکترونیک
زیر ارسال نمایید:

SHC.VHJ@mums.ac.ir