بررسی وضعیت شاخص‌های بهداشت محيطی مدارس ابتدایی

ناحیه یک ساری در سال ۱۳۸۷

محمدرضا زریعی، ماهره عیدی، اسامی فهرم‌ها، مهدی قربانیان، آنالیز
نویسنده مرکز: ساری، دانشگاه علوم پزشکی مازندران، دانشکده بهداشت، گروه بهداشت محيطی

چکیده

زمینه و هدف: مدرسین به عنوان مکانی مطالعه، برای تحلیل این دانشکده کودکان، نوجوانان و جوانان فدلادی مرد و در فرآیند آتن دندن و نشاط لگنی و ترتیب افتادگی با رفتار سالم، نقش بسیار سازنده ای را ایفا می کنند. این هدف از این مطالعه بررسی شرایط بهداشتی و محيطی در مدارس ابتدایی ناحیه یک ساری است.

روش بررسی: این پژوهش یک مطالعه توصیفی است. در این مطالعه ۲۵ مدرس مدرسه ابتدایی دولتی و خیریه‌های مورد بررسی قرار گرفتند. نمونه گیری به‌صورت مرحله‌ای انجام شد. ارزیابی گردآوری داده‌ها در این مطالعه با استفاده از تحقیق صاحب‌نظر با مدرسه و مشاهده مستقیم و مضامین مورد کŻگر دانشگاه گروه آقایان شد و اطلاعات جمع آوری شده با استفاده از نرم‌افزار SPSS و Excel تهیه گردید.

یافته‌ها: نتایج این بررسی نشان داد که مدارس مورد مطالعه دچار کمبود و سختی نظریه‌ای آموزشی مناسب با تعداد دانش آموزان مشغول به تحصیل اند و هم‌چنین ۷۶ درصد مدارس فرد می‌کنند. ۳۷ درصد مدارس در آن خروجی و دسترسی می‌گرفت قابل شده‌اند. نتایج آزمون آماری کاهی دانش که در محدوده مورد مطالعه این تعطیل سریع مرده‌ان از نظر دانشگاه و فیرانفکاری بودن ناشی Cue در استاندارد بودن توان ها (P=0.35) دسترسی‌هایی (P=0.01) و آن خروجی ها (P<0.05) می‌باشد. نتایج در دسترسی مدارس ژاپنی نشان نگر

تصمیم اخیر

نتیجه‌گیری: در این تحقیق عمده‌ای را برای درک شاخص‌های بهداشت محيطی با دلیل ناگاهی یک کمیته مدرسان با افراد مستوا به استاندارد‌های خود و نهایی و فردی از جنگی کمی آن مورد توجه قرار گرفته و مسایل کیفی در این خصوصی یک نظر به‌بینه است.

واژگان کلیدی: مدارس دولتی، مدارس غیر انتفاعی، شاخص بهداشت محيطی

1- دکتری بهداشت محيطی، استادیار دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی مازندران
2- دانشجوی کارشناسی بهداشت محيط دانشگاه علوم پزشکی مازندران
3- دانشجوی کارشناسی ارشد مهندسی بهداشت محيط دانشگاه علوم پزشکی مازندران
مقدمه
مدرسه به عنوان مکانی مطمئن برای دریافت این فرم‌های مقدمه‌ای در این آزمون به مناسبت نامه‌ای اجرا می‌شود و در فرآیند ادامه نامه‌ای سالم و نشان از اثر تغییرات تأثیر گرفت. افراد با رفتار سالم، نظام صادقانه ای ایفا می‌کنند. به‌دست‌آمده مدرس به روش مدارس یادداشتی از این نظر اهمیت دارد که اطلاع دار یکی از سه سالگی که مدرس می‌گذراند از این روند نوآمکت سلامت است که کودکان به‌عنوان خاصی دارند و در واقع مکمل خدمات به‌دست‌آمده مدارس و کودکان است. بنابراین این ارائه خدمات به‌دست‌آمده در مدارس می‌تواند اثرات مثبت آن را در حالت‌های و نهایتاً جامعه خود مشاهده کنیم (1). (3).
هم‌اکنون مدارس رایگان و جدید داده که در کتاب‌خانه‌ها، گروه‌های و مناطق نامناسب احداث شده‌اند و ممکن است در رشد و تکامل دانش آموزان اثرات منفی داشته باشند. حدود 70 درصد از مدارس کشور در وضعیت به‌دست‌آمده نامناسب بروزدار تهیه شده باشد (2). عدم پوشش حیاتی مدارس و آموزش خاص در دانش آموزان را به طور مستقیم در معرض ارگانیسم‌های بیماری‌زایی زای خاص می‌تواند در خاک نظر انواع قارچ‌ها و کوار و قرار می‌دهد (1).

حدود 70 درصد روزگاری غیبت دانش‌آموزان در نتیجه ابتلا به بیماری‌های عفونی است که استاندارد بوده‌اند در فضای آموزشی زمین‌ساز آن است. سروده‌های بهداشت ناسالمی الگوهای خاص آن دانش آموزان را به طور مستقیم در معرض ارگانیسم‌های بیماری‌زایی زای جای می‌گیرد و کوار و قرار می‌دهد و وجود چندین از مشکلات مربوط به نوع مالکیت، محل ساخته‌ها و عدم حضور مراقب بهداشت، کنترل این مورد را به مجاهری می‌داند (2). مهم‌ترین عوامل وضع نامناسب بهداشت و کاهش هدف به‌سیستم مدارس مبتنی بر بهداشت می‌باشد. افراد از سر سناتوری فضای آموزشی، تربیتی مدرس می‌باشد. فضاهای غیر بهداشتی، قدمبندی بودن ساخته‌های مدارس، شرایط غیر بهداشتی و ناکام کلاس درس و محیط مدرسه و نامناسب بودن خدمات بهداشتی ارایه شده در مدرسه است (5).
مواد و روش‌ها

این مطالعه از نوع توصیفی بوده و جمعیت مورد مطالعه تمام مدارس ابتدایی دولتی و غیر انتفاعی ناحیه 1 ساری است که با استفاده از روش نمونه‌گیری سرشماری در سال 1387 انجام گرفت. تعداد کل مدارس ابتدایی ناحیه 1 ساری 45 باب است که 18 مدرسه، غیرانتفاعی و 27 مدرسه، دولتی بوده. از بین 27 مدرسه دولتی 11 مدرسه به صورت دو شیفت دخترانه و پسران مشغول به کار هستند که در مجموع 43 مدرسه دولتی در نظر گرفته شدند. از این مدارس 22 مدرسه دخترانه و 21 مدرسه پسرانه اند. پس از بررسی وضعیت سرویس‌های بهداشتی و رضایت مدارس مطالعه جدول ۱ مشخص شد که در ۲۶ مدرسه (۶۵%) وضعیت توانآ و در ۱۲ مدرسه (۳۵%) وضعیت دسترسی‌پذیری پایینتر از حد استاندارد بود. در ۲۹ مدرسه (۶۴%) هنگام آموزش وجود نداشت و در ۱۶ مدرسه دیگر درصد آموزش آموزی در حالت دکتری ها کمتر از حد استاندارد بود. در ۹۳ دانشگاه مورد مطالعه مساحت مدرسه کمتر از استانداردها بود.

جدول ۱: مقایسه وضعیت مدارس مورد مطالعه با استانداردها

<table>
<thead>
<tr>
<th>محتوای</th>
<th>توانآ</th>
<th>وضعیت</th>
<th>دسترسی‌پذیری آموزی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>مناسب استاندارد</td>
<td>3</td>
<td>7</td>
<td>26</td>
</tr>
<tr>
<td>کمتر از حد استاندارد</td>
<td>29</td>
<td>16</td>
<td>6</td>
</tr>
<tr>
<td>نش</td>
<td>2</td>
<td>42</td>
<td>3</td>
</tr>
</tbody>
</table>

ب) وضعیت ساختنی مدارس مورد مطالعه

به همراه طور که در شکل ۱ مشاهده می‌شود، فاصله تمامی مدارس از مرکز واحد جدید استاندارد بود و در تمامی مدارس ابتدایی وجود داشت. (۷/۸/۸۷/۸/۸) آنها به‌داشتوان بودند. در ۲۷/۸٪ مدارس محل نصب نپذیرفته و در ۲۴/۷٪ مدارس اولیه دیوارها نامناسب بود. اکثر مدارس مورد مطالعه دچار کمبود تسهیلات کمک آموزشی مانند کتابخانه و آزمایشگاه بودند.

ايمان مطابع المپیک و برگزاري‌ها

تشجیع و تحلیل قرار گرفتن که از آزمون‌های آماری کای دو با سطح معنی داری α = 0.05 استفاده شد. همچنین در این بررسی تعداد دانش آموزان و تعداد تسهیلات بهداشتی (تعداد توانا ها) تعداد دسترسی‌پذیری (تعداد آموزشی ها) مورد توجه قرار گرفت. تعداد دانش آموزان در حال توجه به استانداردهای آنی نامه بهداشتی محققی مدارس مورد سنجه قرار گرفته و به صورت جداول تحلیل گردید.
پرسی وضعیت شاخص‌های...

ج) وضعیت کلاس‌های مدارس مورد مطالعه

نمودار که در شماره 3 نشان داده شده، مدارس مورد مطالعه از نظر کف، سقف و دیوار در وضعیت متوسط قرار دارند ولی اکثر فضای کلاسی کافی به نسبت تعداد دانش‌آموزان هستند و بهره‌مندی مطلوب نیز در کلاس‌ها صورت نمی‌گیرد. از نظر تابش...

شکل 2: وضعیت بهداشتی و بهسازی کلاس‌های مدارس مورد مطالعه

شکل 1: وضعیت بهداشتی بهسازی ساختمان مدارس مورد مطالعه

نور از سمت چپ که به معیار استاندارد روش‌نامه کلاس درس است نیز فقط در مورد 23 درصد کلاس‌ها صادق بود.

وجود توری پنجره‌ها در مناطقی مثل سطح بیماری ضروریست از این نظر نیز فقط 2 درصد پنجره کلاس‌ها توری دار بود.

207

یادداشت: علی امیر پروششی انجمن علمی بهداشت محیط ایران
مشترک با آبخوسته است. تری پنج گاه توانست که از
ضروریت است تنها در 64 درصد مدارس نصب شده بود.

توجه محوطه مدارس مورد مطالعه
از نظر فضای سبز، که یک عامل زیبا، زیبایی و مهم در روحیه
دارش آموزش است و وضعیت مدارس ابتدا ناهم. یک سازی
مناسب بود به طوری که فقط یک مدرسه دارای فضای سبز
بود، همچنین مدارس مورد مطالعه قاقد و زمین باید کافی
مناسب با تعداد دانش آموزان است. شکل 3 وضعیت بهداشتی
و بهداشتی محوطه مدارس مورد مطالعه را نشان می‌دهد.

ت) وضعیت سرویس‌های بهداشتی مدارس مورد مطالعه
همانطور که در شکل 4 نشان دیده می‌شود وضعیت مدارس از
لحاظ وجود صابون مایع لوله کشا شده و نیز ضدعفونی کردن
توالی‌ها در حد مطلوب بود ولی بهترین‌های بسیاری
شده‌دی مدارس، فقط ان کمی بهداشتی در 24 مدارس از بین
45 مدرسه است که مبهم به استفاده از دستشویی‌ها به طور

درصد کل مدارس دارای سطل های زباله بود. شکل 5 وضعیت بهداشتی جمع آوری زباله و فاضلاب
در مدارس مورد مطالعه را نشان می‌دهد.

ت) وضعیت جمع‌آوری و دفع زباله و فاضلاب مدارس
انظار جمع‌آوری فاضلاب و دفع زباله وضعیت این مدارس
مطلب بود ولی فقدان درب و پدال برای سطل زباله امری
بود که توجه جهانی به آن نشده بود به طوری که فقط در

208
بحث و نتیجه گیری

نتایج بررسی شرایط بهداشتی و محیطی مدارس دولتی و غیر انتفاعی ناحیه 1 ساری که شامل 72 مدرسه دولتی (60%) و 18 مدرسه غیر انتفاعی (40%) بوده بود و نتایج سنجش مشخصات مدارس مورد مطالعه است. همان طور که در پایان‌های مورد ساختار بهداشتی مدارس دولتی (16/7%) از مرحلات ساختاری ساخت مدارس مورد انتظار بوده که مشکلاتی مانند تراکم حجم ناحیه‌بندی و تزئینی به تخته سیاه را به وجود می‌آورد (3).
ب) وضعیت بهداشتی و بهبودی ساختن مدارس

ب) وضعیت بهداشتی و بهبودی ساختن مدارس

به کلام از مدارس در نزدیکی مراکز احداث شهری، از مدارس استاندارد را که ۷۰۰ متر، دارند. مختصات ساختن مدارس از جاتونه کارگاه‌ها و سالن‌های وزش و مشاهده نشانه‌های نور به ذکر است که بی‌کی از مدارس در حیاتی خیابان بر زندگی احداث است. استاندارد محل نصب پنجره‌ها مطالب آمیزه‌ای نامه‌ای در۱/۵۰ متر از کف و ۲۰ سانتی‌متر از زیر مسقفی‌ها می‌باشد که طی بررسی‌های انجام شده می‌توان گفته است ۷۲ مدرسه (۸۷۸/۹) محل نصب پنجره مناسب است.

همینطور ۳۵ مدرسه (۸۷۸/۹۰ از طرف آموزشگاه‌های هستند که کف، سقف و دیوار نمایانه نیز بهداشتی و مناسب بود. در ۷ مدرسه (۸۷۸/۹۰ کتابخانه‌ها مجزا و وجود دارد و مالی به مدارس مورد مطالعه دارای فضه کتاب داخل سالن و یا داخل کلاس هستند. مطالعه دارایی حفاظت مدارس مورد بررسی در ۷۰ مدرسه (۸۷۸/۹۰ دارای آیا جهت گنبدی و سیلاب اسقفی مناسب است ۲۱ مدرسه (۸۷۸/۹۰ دارای آیا جهت گنبدی و سیلاب اسقفی مناسب است ۲۱ مدرسه (۸۷۸/۹۰ بهداشتی است. شرایط مناسب است. مطالعه دارای حفاظت مدارس مورد بررسی در ۷۰ مدرسه (۸۷۸/۹۰ دارای آیا جهت گنبدی و سیلاب اسقفی مناسب است ۲۱ مدرسه (۸۷۸/۹۰ بهداشتی است. شرایط مناسب است. مطالعه دارای حفاظت مدارس مورد بررسی در ۷۰ مدرسه (۸۷۸/۹۰ دارای آیا جهت گنبدی و سیلاب اسقفی مناسب است ۲۱ مدرسه (۸۷۸/۹۰ بهداشتی است. شرایط مناسب است. مطالعه دارای حفاظت مدارس مورد بررسی در ۷۰ مدرسه (۸۷۸/۹۰ دارای آیا جهت گنو
مدارس از دستشویشیا ها به صورت مشترک با آبخوری استفاده می‌شود. رعایت‌کننده‌ای موضع آن‌ها در راه آموزش‌ها بی‌بی‌های روده‌ای و انگلی‌ها را در دانش آموزان افزایش می‌دهد. وجود بوری تامپوری سروس‌های بهداشتی در فضاهای آبخوری و رعایت نسبت به سرویس دهی بهداشتی می‌تواند منجر به بهبود داشته باشد. باید مسئول به عنوان کارشناسانی بهداشتی و انتقال بیماری های انگلی متعادل بین دانش آموزان متعادل شود. این مداخله‌ای توسط مدیریت مدیریت سیرین و تأمین نیازهای اجتماعی و سیاسی بهداشتی است. انتقال آبخوری به زمینه‌های مناسب بین دانش آموزان از کف به کف ۷۵۱۰۰ نسبت مراحل انتقال در دانش آموزی به طور معادل استفاده می‌شود. قطعات استفاده‌ها به عمیق آبخوری تطبیق می‌شود که در مدادهای (۱/۵۶) تعداد آبخوری‌ها مناسب با تعداد دانش آموزان بود. با توجه به داده‌های کمکی که در رابطه با سیستم بهداشتی در دانش آموزان ایجاد می‌شود. به‌طور مثال در الگوی تولید شده‌ها در ۵۵۳/۳۸ درصد از آبخوری‌ها به طور بافتی بهداشتی مصرف می‌شود. در مدادهای (۱/۵۶) تعداد آبخوری‌ها مناسب با تعداد دانش آموزان بود. با توجه به داده‌های کمکی که در رابطه با سیستم بهداشتی در دانش آموزان ایجاد می‌شود. به‌طور مثال در الگوی تولید شده‌ها در ۵۵۳/۳۸ درصد از آبخوری‌ها به طور بافتی بهداشتی مصرف می‌شود.

**پیش‌بینی و پیش‌سازی سروس‌های بهداشتی**

در (۳۵۳/۳۸) تولیده ها و دستشویشیا های زیر شرایط بهداشتی در (۳۸۸/۳۵) تولیده‌ها مجزا می‌شود. بهبود بی‌بی‌های مصرف می‌تواند در دانش آموزان ایجاد شود. به‌طور مثال در الگوی تولید شده‌ها در ۵۵۳/۳۸ درصد از آبخوری‌ها به طور بافتی بهداشتی مصرف می‌شود. در مدادهای (۱/۵۶) تعداد آبخوری‌ها مناسب با تعداد دانش آموزان بود. با توجه به داده‌های کمکی که در رابطه با سیستم بهداشتی در دانش آموزان ایجاد می‌شود. به‌طور مثال در الگوی تولید شده‌ها در ۵۵۳/۳۸ درصد از آبخوری‌ها به طور بافتی بهداشتی مصرف می‌شود. در مدادهای (۱/۵۶) تعداد آبخوری‌ها مناسب با تعداد دانش آموزان بود. با توجه به داده‌های کمکی که در رابطه با سیستم بهداشتی در دانش آموزان ایجاد می‌شود. به‌طور مثال در الگوی تولید شده‌ها در ۵۵۳/۳۸ درصد از آبخوری‌ها به طور بافتی بهداشتی مصرف می‌شود.

**در (۳۵۳/۳۸) تولیده‌ها و دستشویشیا‌ها های دارای شرایط بهداشتی در (۳۸۸/۳۵) تولیده‌ها مجزا می‌شود. بهبود بی‌بی‌های مصرف می‌توانند در دانش آموزان ایجاد شود. به‌طور مثال در الگوی تولید شده‌ها در ۵۵۳/۳۸ درصد از آبخوری‌ها به طور بافتی بهداشتی مصرف می‌شود. در مدادهای (۱/۵۶) تعداد آبخوری‌ها مناسب با تعداد دانش آموزان بود. با توجه به داده‌های کمکی که در رابطه با سیستم بهداشتی در دانش آموزان ایجاد می‌شود. به‌طور مثال در الگوی تولید شده‌ها در ۵۵۳/۳۸ درصد از آبخوری‌ها به طور بافتی بهداشتی مصرف می‌شود. در مدادهای (۱/۵۶) تعداد آبخوری‌ها مناسب با تعداد دانش آموزان بود. با توجه به داده‌های کمکی که در رابطه با سیستم بهداشتی در دانش آموزان ایجاد می‌شود. به‌طور مثال در الگوی تولید شده‌ها در ۵۵۳/۳۸ درصد از آبخوری‌ها به طور بافتی بهداشتی مصرف می‌شود. در مدادهای (۱/۵۶) تعداد آبخوری‌ها مناسب با تعداد دانش آموزان بود. با توجه به داده‌های کمکی که در رابطه با سیستم بهداشتی در دانش آموزان ایجاد می‌شود. به‌طور مثال در الگوی تولید شده‌ها در ۵۵۳/۳۸ درصد از آبخوری‌ها به طور بافتی بهداشتی مصرف می‌شود. در مدادهای (۱/۵۶) تعداد آبخوری‌ها مناسب با تعداد دانش آموزان بود. با توجه به داده‌های کمکی که در رابطه با سیستم بهداشتی در دانش آموزان ایجاد می‌شود. به‌طور مثال در الگوی تولید شده‌ها در ۵۵۳/۳۸ درصد از آبخوری‌ها به طور بافتی بهداشتی مصرف می‌شود. در مدادهای (۱/۵۶) تعداد آبخوری‌ها مناسب با تعداد دانش آموزان بود. با توجه به داده‌های کمکی که در رابطه با سیستم بهداشتی در دانش آموزان ایجاد می‌شود. به‌طور مثال در الگوی تولید شده‌ها در ۵۵۳/۳۸ درصد از آبخوری‌ها به طور بافتی بهداشتی مصرف می‌شود. در مدادهای (۱/۵۶) تعداد آبخوری‌ها مناسب با تعداد دانش آموزان بود. با توجه به داده‌های کمکی که در رابطه با سیستم بهداشتی در دانش آموزان ایجاد می‌شود. به‌طور مثال در الگوی تولید شده‌ها در ۵۵۳/۳۸ درصد از آبخوری‌ها به طور بافتی بهداشتی مصرف می‌شود. در مدادهای (۱/۵۶) تعداد آبخوری‌ها مناسب با تعداد دانش آموزان بود. با توجه به داده‌های کمکی که در رابطه با سیستم بهداشتی در دانش آموزان ایجاد می‌شود. به‌طور مثال در الگوی تولید شده‌ها در ۵۵۳/۳۸ درصد از آبخوری‌ها به طور بافتی بهداشتی مصرف می‌شود. در مدادهای (۱/۵۶) تعداد آبخوری‌ها مناسب با تعداد دانش آموزان
مواد غذایی فاسد-شکن در صورت وجود، داخل بخشال‌های نگهداری می‌شود.

هم‌نیازی که در این تحقیق عدم رعایت شاخص‌های بهداشتی می‌باشد، با راه‌حل‌های افراد مشمول به استانداردها سنت و نهایت به وجود مرسد از جنبه کمی این مورد توجه گرفته و مسایل کیفی در این خصوص

منظر نبوده است. همین نتایج این مطالعه نشان داد که عدم جداسازی آب‌خوری و دستشوی و استفاده‌گسترده از شیرهای غیر استاندارد در مدارس، مزیت بستر مناسبی را برای انتقال بسیاری از بیماری‌ها فراهم سازد. این در حالی است که آب آشامیدنی سالم یکی از اصول اولیه بهداشت است. انتقالات

متقلعی، لوله کشی غلت و شیشه‌های مشترک دلایل عمده استفاده نادرست از آب آشامیدنی سالم هستند. پس از معطل عدم تهیه إعادة آب‌خوری در مدارس مورد مطالعه بازاریان مساله موجود که تبعیض به بحث و بررسی دارد کمک و سعی برای آموزش به خصوص در مدارس غیرانتفاعی است.

منابع

Investigation of Environmental Indexes of District 1 Primary School in Sari, Iran

*Zazuoli M.A.¹, Abdi M.¹, Ghahramani E.¹, Ghorbanian M.¹
¹Department of Environmental Health Engineering, School of Public Health, Mazandaran University of Medical Sciences, Sari, Iran

Received 20 June 2009; Accepted 16 September 2009

ABSTRACT

Backgrounds and Objectives: The school is the most appropriate place for flourishes children, adolescents and juniors, and prepares safe and vigorous life. Thus, the aim of this research is to study of the hygienic conditions in primary schools in region 1 of Sari city.

Materials and Methods: This article is a descriptive study. In which 45 non-for-profit and governmental schools were sampled using census method. The Fools of sampling was questionnaire filled in during interview with school principals and direct observation. Collected information was analyzed using “Excell” and spss soft wares.

Results: The results of this search showed that %93.4 of schools had dimension smaller than minimum standard. Only in %35.6 of schools, lavatory and drinking places were separate and the quality and quantity of lighting in %32 of. schools were classes proper.

Conclusion: The most important finding of this search was the ignorant of indicators in environmental health as overlooking of standards, and the schools are merely established on quantity and urgent need despit of their quality.

Key words: Public schools, nonprofit schools, Environmental health indexes

*Corresponding Author: zazoli49@yahoo.com
Tel: +98 151 3543081  Fax: +98 151 3543237