

# کتاب جامع

# بهداشت عمومی

فصل ۴ / گفتار ۱ / دکتر علیرضا مصدقی نیا – دکتر رامین نبی زاده

## کلیات بهداشت محیط

### فهرست مطالب

۲۵۵	اهداف درس
۲۵۵	بیان مسئله
۲۵۷	بیماری‌های منتقله از محیط
۲۵۷	بیماری‌های منتقله توسط آب
۲۵۸	جدول ۱ - خصوصیات بیماری‌های منتقله توسط آب و مواد غذایی
۲۵۸	طبقه‌بندی عوامل
۲۶۲	جدول ۲ - مهمترین عوامل بیماری زای منتقله به انسان از طریق آشامیدن آب
۲۶۳	بیماری‌های منتقله توسط هوا
۲۶۴	جدول ۳ - مهمترین عوامل بیماری زای منتقله به انسان از طریق هوا
۲۶۵	جدول ۴ - مهمترین بیماری‌هایی که از جوندگان به انسان انتقال می‌یابند.
۲۶۶	بیماری‌های منتقله توسط دفع نادرست مواد زاید
۲۶۶	راهبرد بهداشت محیط در کنترل بیماری‌ها
۲۶۷	کنترل منبع (کنترل عامل بیماری)
۲۶۸	کنترل نحوه انتقال و سرایت بیماری‌های منتقله از محیط
۲۶۸	کنترل حساسیت افراد در معرض ابتلا به بیماری‌های منتقله از محیط
۲۶۹	چالش‌های عمومی و تخصصی بهداشت محیط
۲۷۰	جدول ۵ - ساختار چالشهای بهداشت محیط
۲۷۰	چالش‌های عمومی بهداشت محیط
۲۷۲	چالشهای تخصصی بهداشت محیط
۲۷۸	خلاصه
۲۷۸	منابع

## کلیات بهداشت محیط

دکتر علیرضا مصدقی نیا - دکتر رامین نبی زاده  
دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تهران

### اهداف درس

انتظار می‌رود فراگیرند، پس از گذراندن این درس، بتواند:

- بهداشت محیط را تعریف نماید
- عوامل محیط و هدف اساسی بهداشت محیط را شرح دهد
- لزوم آشنایی سایر افراد (افرادی با تخصصها و مهارت‌هایی به جز بهداشت محیط) را با کلیات بهداشت محیط بیان کند
- بیماری‌های منتقله توسط آب و مواد غذایی را با توجه به عامل بیماری‌زا، مخزن بیماری و راههای سرایت آنها از محیط توضیح دهد
- بیماری‌ها و عوارضی را که عوامل محیطی نظیر آب، هوا و حشرات و جوندگان در آنها نقش دارند، توضیح دهد
- راهبرد "بهداشت محیط" را در کنترل بیماری‌ها توضیح دهد
- معیارهای هر یک از اجزای ساختاری راهبرد "بهداشت محیط" در کنترل بیماری‌ها را بیان کند
- چالش‌های عمومی و تخصصی بهداشت محیط و حوزه‌های عملکرد آنها را بیان کند
- با کسب شناختی کلی از بهداشت محیط در تحقق اهداف آن مشارکت نماید

### بیان مسئله

به طور کلی "محیط" به مجموعه‌ای از عوامل و شرایط خارجی و تاثیرات واردہ ناشی از آنها بر زندگی یک موجود زنده اطلاق می‌گردد. طبق این تعریف محیط شامل هوا، آب و خاک و روابط بین آنها و کلیه موجودات زنده می‌باشد. بر این اساس هدف "بهداشت محیط" کنترل کلیه عواملی است که بالقوه و بالفعل

تأثیرات سوبی بر بقاء و سلامتی انسان اعمال می‌کنند. برای رسیدن به این هدف، بهره‌گیری از دانش زیست محیطی و نیز کاربست اصول مهندسی به منظور کنترل، اصلاح و بهبود عوامل فیزیکی، شیمیایی و زیستی محیط جهت حفظ و ارتقاء سلامتی و رفاه و آسایش انسان ضرورت می‌باشد. از دیدگاه کاربردی نیز می‌توان بهداشت محیط را بدین شرح تعریف کرد: "بهداشت محیط، تکوین نظم یافته، ارتقا و اجرای معیارهایی است که شرایط خارجی مسبب بیماری، ناتوانی و سلب آسایش از انسان را کنترل می‌کنند. در این مجموعه معیارهای ساختار یافته علاوه بر حفظ سلامت و ایمنی، جنبه‌های زیبایی شناختی نیز متناسب با نیازها و انتظارات جامعه هدف گنجانده می‌شود."

بر این اساس مهمترین هدف بهداشت محیط، مطالعه عوامل محیطی مضر برای سلامتی انسان و تشخیص و پیشگیری، رفع و کنترل اثرات سوء ناشی از این عوامل تلقی می‌گردد. بهداشت محیط به طور موّکد سلامتی انسان و بهداشت مردم را به عنوان هدف اصلی پیگیری می‌کند و کیفیت محیط و حفظ سلامتی اکوسیستم‌ها را به طور غیرمستقیم مورد توجه قرار می‌دهد.

بر این اساس می‌توان اصلی‌ترین محورهای فعالیت بهداشت محیط را به صورت زیر بیان نمود.

### اصلی‌ترین محورهای بهداشت محیط

- بررسی و تعیین مکانیسم‌های بیماری‌های منتقله توسط محیط و نحوه پیشگیری و کنترل آنها
- تامین آب و مواد غذایی سالم
- تصفیه و دفع بهداشتی فاضلاب‌ها
- دفع و تصفیه مواد زاید جامد و سمی
- کاهش آلودگی هوا، آب، مواد غذایی و صدا
- کنترل عوامل مخاطره آمیز محیط کار

توسعه جمعیت، رشد چشمگیر در شاخه‌های مختلف توسعه نظیر صنعت، کشاورزی، حمل و نقل و غیره، افزایش نیازها و بسیاری از عوامل جانبی دیگر باعث شده‌اند تا مشکلات بهداشت محیط نیز در مقیاس گسترده‌تری مورد توجه قرار گیرد. امروزه جهت تحقق اهداف بهداشت محیط صرفاً نمی‌توان به توان فکری و اجرایی متخصصین این رشته متکی بود. حل مشکلات بهداشت محیط در چهارچوب شرایط کنونی و آتی، نیازمند مشارکت سایر گروههای تخصصی (با مهارت‌ها و تخصص‌هایی به غیر از بهداشت محیط) و همچنین دخالت فعلی و همکاری اقشار مختلف مردم است.

از این رو ارائه تصویر کلی از بهداشت محیط و دامنه عملکرد آن جهت ارتقای آگاهی و آشنا کردن سایر افراد به منظور جلب مشارکت آنها در حل مشکلات بهداشتی از اهم موارد تلقی می‌گردد و لذا در این گفتار، کلیاتی جهت ایجاد یک زیرساختار منسجم فکری از راهبردها، دامنه فعالیت، محورهای کارکرد و معیارهای بهداشت محیط از نظر خواهند گذشت.

## بیماری‌های منتقله از محیط

با توجه به اینکه تامین، حفظ و ارتقاء سلامتی انسان هدف اصلی بهداشت محیط می‌باشد، شناخت و کنترل عوامل بیماری‌زا و نحوه انتقال آنها از محیط به انسان از مباحث اصلی در این مقوله است. بیشترین سهم بیماری‌های منتقله توسط محیط مربوط به آب و مواد غذایی است. طبقه بندی این بیماری‌ها، عوامل، مهمترین مخازن و نیز راه‌های معمول سرایت آنها به طور خلاصه در جدول ۱ ارائه شده است.

همچنانکه در این جدول ملاحظه می‌شود، بسیاری از بیماری‌های عفونی و همچنین برخی از بیماری‌های غیرواگیر می‌تواند از طریق آب و مواد غذایی به انسان منتقل گردد. برخی از این بیماری‌ها مرگ و میر بالایی به بار آورده و در مدت زمان کوتاه ممکن است طیف وسیعی از جامعه را مبتلا کند. برخی دیگر نظری مسمومیت‌های مزمن ناشی از فلزات سنگین و سموم ممکن است در اثر تماس دراز مدت سبب بروز سلطان‌ها و اختلال ژنتیکی در نسل‌های آتی شود. از بین عوامل محیطی بیشترین سهم بیماری‌های منتقله مربوط به آب، هوا، و حشرات و جوندگان (ناشی از دفع نادرست مواد زاید) می‌باشد. ذیلاً به تفکیک به بیماری‌های منتقله توسط این عوامل خواهیم پرداخت :

عوامل بیماری‌زا بی که انسان را از طریق آشامیدن آب آلوده مبتلا می‌کنند، در جدول ۲ فهرست شده‌اند. در این جدول علاوه بر عامل بیماری‌زا، اهمیت بهداشتی، پایداری در آب، مقاومت در برابر کلر، دوز نسبی بیماری‌زا و همچنین نقش مخزن حیوانی ارائه شده است. برخی از این عوامل نظری سالمونلا، شیگلا، اشريشیا کولی پاتوژنیک، ویریو کلرا، یرسینیا آنتروکولیتیکا، کامپیلوباکتر ژژونی و کامپیلوباکتر کولی، ویروس‌ها، و انگل‌هایی نظری ژیاردیا، کریپتوسپوریدیوم، آنتاموبا هیستولیتیکا و دراکونکولوس مدینتیسیس می‌توانند مخاطرات بهداشتی مهمی را سبب شوند.

بسیاری از این عوامل بیماری‌زا گسترش جهانی داشته و خاص یک منطقه یا ناحیه نیستند، در حالی که برخی از آن‌ها فقط مربوط به ناحیه و منطقه خاصی می‌باشند. حذف این عوامل بیماری‌زا از آب به دلیل نرخ مرگ و میر بالا و سرعت انتشار این بیماری‌ها در جامعه، از اولویت خاصی برخوردار است. برخی از عوامل بیماری‌زا در آب موسوم به عوامل فرصت طلب، از اهمیت نسبی کمتری برخوردارند. این عوامل در شرایط عادی، بیماری‌زا تلقی نمی‌شوند و صرفاً افراد دچار اختلال سیستم ایمنی و سالمدان را تهدید می‌کنند.

### بیماری‌های منتقله توسط آب

#### الف - بیماری‌های منتقله توسط آب (Water Borne Diseases)

در این طبقه بیماری‌هایی گنجانده می‌شوند که عامل اصلی بیماری در آب بوده و از طریق بلع به انسان منتقل می‌شود. وبا، حصبه، شبه حصبه و بسیاری از بیماری‌های عفونی دیگر در این زمرة قرار می‌گیرند. بهبود کیفیت آب و عدم استفاده از دیگر منابع غیربهداشتی آب حتی به طور موقت، می‌تواند در از بین رفتن این بیماری‌ها نقش بسزایی ایفا نماید.

### جدول ۱ - خصوصیات بیماریهای منتقله توسط آب و مواد غذایی

طبقه بندي عوامل	بیماری	عامل بیماری	مهتمرين مخازن	راههای معمول سرایت
نمایم باکتریال	سمومیت غذایی بوتولیسم	کلستریدیوم بوتولینوم و پارا بوتولینوم	خاک، گرد و غبار، میوه و سبزی، مواد غذایی، ماهی، مدفوع انسان و حیوانات	فراوری ناکافی مواد غذایی کنسروی و عرضه شده در بطری
نمایم باکتریال	سمومیت غذایی استافیلوکوکی	استافیلوکوکوس اورئوس	غبار	فراوردهای گوشتشی آلوده، فراوردهای لبی آلوده
نمایم باکتریال	سمومیت غذایی کلستریدیوم پریفریننس	کلستریدیوم پریفریننس (ولشی)	خاک، جهار حاضمه انسان و حیوانات نظیر احشام، ماکیان، خوک و غیره	مواد غذایی آلوده، مواد غذایی گوشتشی (پخت با حرارت ناکافی)
نمایم باکتریال	سمومیت غذایی باسیلوس سرئوس (نوع اسهالی)	باسیلوس سرئوس	به شکل اسپور در گستره وسیعی از مواد غذایی و سبزیها و شیر	سرمايش ناکافی مواد غذایی پخته شده و حرارت ناکافی متعاقب آن
نمایم باکتریال	سمومیت غذایی باسیلوس سرئوس (نوع تهوع آور)	باسیلوس سرئوس	به شکل اسپور در گستره وسیعی از مواد غذایی و سبزیها و شیر	برنج پخته و سرخ شده
نمایم باکتریال	سامونلوز	سامونولا تیفی موریوم ، نیوپرت، انتریدیس ، مونته ویدو و غیره	احشاء، ماکیان، تخم مرغ، لاک پشت و سایر خزندگان	گوشت و سالاد آلوده، گوشت نپخته، شیر و فراوردهای لبی، آب، تخم مرغ
نمایم باکتریال	تب تیفوئید	سامونولا تیفی	مدفعو و ادرار بیماران و حاملین تیفوئید	آب آلوده، شیر و فرآوردهای آن، صدف، و سایر مواد غذایی، مگس
نمایم باکتریال	تب پاراتیفوئید	سامونولا پاراتیف و اسکاتومولاری و هرشفلدی	مدفعو بیماران و حاملین	آب آلوده، شیر و فرآوردهای آن، صدف، و سایر مواد غذایی، مگس
نمایم باکتریال	شیگلوزیس	شیگلا شیگا ، فالکسنتری ، سونهای ، بوایدی و دیسانتری	مدفعو بیماران و حاملین	آب و مواد غذایی آلوده، شیر و فرآوردهای آن، مگس، انتقال فرد به فرد
نمایم باکتریال	وبا	O139 و O1 ویبریو کلرا	مدفعو واستفراغ	آب آلوده، مواد غذایی خام، مگس، صدف
نمایم باکتریال	ملیوئیدوزیس	بورخولدربا سودومالهای	موش، خوکچه هندی، گربه، خرگوش و اسب	تماس و یا بقع مدفوع آلوده، خاک، آب
نمایم باکتریال	بروسلوز	بروسلا ملیتنتیس ، آبورتوس ، سوئیس	بافت، خون، ادرار، شیر، حیوانات آلوده	شیر خام میش یا گاو بیمار- تماس با حیوانات آلوده
نمایم باکتریال	عفونت استرپتوکوکی	استرپتوکوکوس بیوژن	ترشحات بینی، گلو و دهان	محصولات غذایی آلوده، شیر و فرآوردهای آن
نمایم باکتریال	دیفتری	کورینه باکتریوم دیفتریا	دستگاه تنفسی بیماران و حاملین	تماس فرد به فرد، شیر و فرآوردهای آن
نمایم باکتریال	توبرکولوزیس	مايكوباكتریوم توبرکولوزیس (هومینیس یا بویس )	دستگاه تنفسی انسان و ندرتا احشاء	تماسی، خوردن و آشامیدن مواد غذایی آلوده، شیر و فرآوردهای آن

### ادامه جدول ۱ - خصوصیات بیماریهای منتقله توسط آب و مواد غذایی

طبقه بندی عوامل	بیماری	عامل بیماری	مهمترین مخازن	راههای معمول سرایت
سموم تاکنیکی	گاستروآنتریت و بیریو پاراهمولیتیکوس	ویریو پاراهمولیتیکوس	ماهی دریایی، صدف، گل و لای، آب شور، آب شیرین، آب لب شور	محصولات خام دریایی و فرآوردهای آنها، مواد غذایی دریایی خوب پخته نشده، تماس مواد غذایی آلوده خام و پخته شده با آب دریا
۶۷۹	تولارمی	فرانسیسلا تولارنسیس	جوندگان، خرگوش، مگس، اسب، روباه	گوشت، خرگوش آلوده، آب آلوده، حیوانات وحشی
۶۸۰	کامپیلوباکتر انتریتیس	کامپیلوباکتر ژئونی	مرغ، خوک، سگ، انسان، شیر خام، آب آلوده	گوشت کاملاً نپخته گاو، مرغ و خوک، شیر خام
۶۸۱	اسهال آنتروپاتوژنیک (اسهال مسافران)	اشرشیا کولی آنتروپاتوژنیک آنتروپنیزیو و توکسینیک	افراد آلوده	غذا، آب، آلودگی مدفوعی، گوشت خام یا خوب پخته نشده
۶۸۲	برسینیوزیس	برسینیا آنتروکولیتیکا (برسینیا سودوتوبرکولوزیس)	انسان، آبهای سطحی	گوشت خام، متتصدیان آلوده، مواد غذایی، آب آلوده
۶۸۳	لیستریوز	لیستریا مونوسیتوژنر	بز، احشام، انسان، خاک، آب، فاضلاب	شیر خام، شیر پاستوریزه آلوده شده و فرآوردهای لبنی، سیزی آلوده
۶۸۴	گاستروآنتریت و بیریو ولنیفیکوس	ویریو ولنیفیکوس	میگو، آب دریا، رسوبات، پلانگتون	مواد غذایی دریایی خام یا خوب پخته نشده
۶۸۵	Q	کوکسیلا بورنی	چهارپایان، گوسفند، بز، کنه	کشتارگاهها، محصولات کارخانه‌ای لبنی، تماس با احشام آلوده و شیر آلوده، گرد و غبار و آئرسول‌های در تماس با مدفوع و ادرار
۶۸۶	کوریومنثیت لنفوسیتی (LCM)	ویروس کوریومنثیت	ادرار و ترشحات مosh خانگی	مواد غذایی آلوده
۶۸۷	هپاتیت عفونی	ویروس هپاتیت A و ویروس هپاتیت E	مدفع افراد آلوده	آب، مواد غذایی، شیر، میگو، خرچنگ، تماس فرد به فرد، مسیر مدفوعی - دهانی
۶۸۸	گاستروآنتریت ویروسی	روتاویروس‌ها، ویروس نورواک، اکو و کوکساکی ویروس‌ها، سایر ویروس‌ها	انسان، مدفوع متتصدیان مواد غذایی، فاضلاب	آب، مواد غذایی نظری شیر، مسیر مدفوعی - دهانی یا مدفوعی - تنفسی، بین، خرچنگ
۶۸۹	آمیسیازیس (دیسانتری آمیسی)	آنتموبا هیستولیتیکا	محتویات احشایی حاملین و افراد مبتلا، مosh	کیست‌ها، آب آلوده، مواد غذایی، سبزی‌های خام و میوه‌ها، مگس
۶۹۰	ژیاردیازیس	ژیاردیا لامبیا	محتویات احشایی حاملین و مبتلایان، سگ	کیست‌ها، آب و مواد غذایی آلوده، میوه خام، مسیر دست-دهان
۶۹۱	کربیتوسپوریدیوز	کربیتوسپوریدیوم	حیوانات اهلی، انسان، گربه، سگ، مosh	آب و مواد غذایی آلوده، مسیر مدفوعی - دهانی، تماس فرد به فرد
۶۹۲	بالانتیدیاز	بالانتیدیوم کولی	خوک، انسان و سایر حیوانات	بلغ کیست‌ها در مدفوع آلوده
۶۹۳	لپتوسپیروز (بیماری ویل)	لپتوسپیرا ایکتروهموراژیکا، هبدومادیس، کانیکولا، پومونا و غیره	ادرار و مدفوع مosh ، خوک، سگ، گربه، روباه و گوسفند	مواد غذایی، آب و خاک آلوده به مدفوع بیمار، تماسی

## ادامه جدول ۱ - خصوصیات بیماریهای منتقله توسط آب و مواد غذایی

عوامل	بیماری	عامل بیماری	مهمترین مخازن	راههای معمول سرایت
تریشینوز	تریشینلا اسپیرالیس	خوک، خرس، گراز، موش، روباه، گرگ	خوک، خرس، گراز، موش،	خوک و فراوردهای آلوده آن، گوشت خرس و گراز
شیستوزومیازیس	شیستوزوما هماتوبیوم، مانسونی، زایپونیکوم، اینترکالتوم	ادرار، مدفوع، سگ، گربه، خوک، احشام، اسب، موش		بلغ سرکر، آشامیدن، استحمام و شنا در آب آلوده
آسکاریازیس	آسکاریس لومبریکوئیدس	روده باریک انسان، گوریل و میمون		آب و مواد غذایی آلوده، فاضلاب
اکینوکوکوزیس	اکینوکوکوس گرانولوزوس	سگ، گوسفند، گرگ، دینگو، خوک، اسب، میمون		آب و مواد غذایی آلوده، مسیر دست - دهان تماس با سگ
تیازیس	تیبا سولیوم (خوک)، تینیا سازیناتا (گاو)	انسان، احشام، خوک - بوفالو، احتمالاً موش		خوردن گوشت آلوده خام، مواد غذایی آلوده به مدفوع انسان و موش
بیماری کرم نواری ماهی	دیفلوبوتروم لاتوم	انسان، قوریاغه، سگ		آب شیرین آلوده
پاراگونیازیس (فلوک ریه)	پاراگونوموس رینجری، وسترمانی، کلیکوتی	دستگاه تنفسی انسان، سگ، گربه، خوک، موش و گرگ		آب آلوده، خرچنگ آب شیرین
کلونورکیازیس	کلونورکیس سینتنتیس، اوپس تورکیس فلینتوس	کبد انسان، گربه، سگ و خوک		ماهی های آلوده آب شیرین
تریکوریازیس	تریکوریس تریکورا	روده بزرگ انسان		مواد غذایی و خاک آلوده
اکسیوریازیس	اکسیور ورمیکولاریس	روده بزرگ انسان بیژه کودکان		انگشتان آلوده، گرد و غبار محبوی تخم انگل، آب و مواد غذایی آلوده، فاضلابها، لباس و رختخواب آلوده
فاسیولوپسیازیس	فاسیولوپسیس بوسکی	روده باریک انسان، سگ و خوک		گیاهان آب شیرین، آب و مواد غذایی آلوده
بیاری کرم پهن کوتاه	هیمنولپیس نانا	انسان و جوندگان		مواد غذایی آلوده، بخش، تخم انگل، تماس،
آنیساکیازیس	نماتودهای خانواده آنیساکیدز	پستانداران دریایی و ماهی ها، ماهی آزاد، تن و کد		خوردن ماهی های آلوده یا خوب پخته نشده
ارگوتیسم	ارگوت، نوعی قارچ انگلی (کلاویسپس پورپورا)	قارچ و برخی از غلات		نان و مواد غذایی آلوده به قارچ
سمومیت ریواس	اسید اکزالیک	ریواس		برگ ریواس
سمومیت قارچ	فالودین و سایر آکالالوئیدهای آن، سایر قارچ های سمی	قارچ آمانیتا فالوئیدس و سایر آمانیتها		قارچ های سمی (آمانیتا فالوئیدس، آمانیتا موسکاریا و سایرین)
فاویسم	سم باقلای ویسیا فابا، گرده	گیاه ویسیا فابا		خوردن باقلای خام، استشمام گرده
سمومیت ماهی	سمومیت به تخم ماهی	ماهی، خرچنگ، استروژن در فصل تولید مثل		تخم تورون، ملتا، کلایپا، پیکرل
سمومیت سیگاتریا	سم تغییض شده در گوشت نوعی ماهی	ماهی های آب گرم نظیر باراکودا، اسنپر، گروپر		ماهی های صخره های مرجانی کارائیب و اقیانوس آرام

۱-۳

۱-۴-۶

### ادامه جدول ۱ - خصوصیات بیماریهای منتقله توسط آب و مواد غذایی

عوامل	بیماری	عامل بیماری	مهمترین مخازن	راههای معمول سرایت
گیاهان و جانوران سمی	سمومیت صدف (پارالیتیک)	سم نورو توکسیک تولید شده توسط گونیالاکس کاتنلا یا گونیالاکس تامارنسیس	خرچنگها و دوکه‌ای هایی که از برخی از دینوفلازلهای تغذیه می‌کنند.	دوکه‌ایها و خرچنگهایی که از توده جلبکی موسوم به "موج قرمز" تغذیه می‌کنند.
	سمومیت ماهی اسکومبروئید	اسکامبرو توکسین	خانواده اسکومبریده: تن، ماهی آبی و آمبرجک	ماهی‌هایی با نگهداری در دمای اتاق، سم هیستامین در ماهیچه آنها تجمع می‌یابد.
گیاهان و جانوران سمی	سمومیت گل مار	اپاتوریوم اورتیکا فولیوم	گل مار سفید	شیر دام‌های تغذیه کرده از گل مار
	سمومیت سیب زمینی	سولانوم توبروسوم	سیب زمینی سبز جوانه زده	سیب زمینی سبز جوانه زده
گیاهان و جانوران سمی	سمومیت شوکران آبی	سیکوتوكسین یا صمغ شوکران	شوکران آبی	برگ و ریشه شوکران آبی
	سمومیت آنتی موآن	آنتی موآن	ظرف مواد غذایی پوشش داده شده با آنتی موآن	مواد غذایی طبخ شده در ظروف آنتی موآن
سمومیت آرسنیک	آرسنیک	ترکیبات آرسنیک		آب و مواد غذایی آلوده به آرسنیک
	سمومیت کادمیم	کادمیم	ظرف با لعاب کادمیم دار	مواد غذایی اسیدی نگهداری شده در ظروف با لعاب کادمیم دار
سمومیت سیانید	سمومیت سیانید	سیانید	مواد جladنه سیانید نقره	ترکیبات سیانید دار
	سمومیت فلوراید یا فلورید سدیم	فلورید یا فلورید سدیم	ترکیبات پودری فلورور دار پزی، سودا و آرد	فلورید سدیم مورد استفاده در پودر شیرینی
سمومیت سرب	سمومیت سرب	سرب	لوله‌های سربی، اسپری‌ها، اکسیدهای سرب، ظروف سربی، رنگ‌های پایه سرب	مواد غذایی و نوشابه‌های اسیدی آلوده به سرب، اسباب بازی، رنگ و آب آشامیدنی آلوده
	سمومیت جیوه	جیوه، متیل جیوه و سایر ترکیبات آلکیل جیوه	رسوبات آلوده، آب، مواد غذایی دریابی	مواد غذایی آلوده به جیوه، ماهی
سمومیت کلرید متیل	سمومیت کلرید متیل	کلرید متیل	ترکیبات سرمازا، کلرید متیل نشت کلرید متیل	مواد غذایی نگهداری شده در یخچال چار نشت کلرید متیل
	سمومیت سلنیم	سلنیم	سبزی‌های محتوی سلنیم	آرد گندم از خاکهای سلنیم دار، سایر گیاهان و آب
مت هموگلوبینیما	سمومیت روی	روی	آهن گالوانیزه	مواد غذایی اسیدی در ظروف گالوانیزه
	سمومیت نیتریت سدیم	نیتریت سدیم	آبهای زیرزمینی، چاههای کم عمق به کودهای شیمیابی	آشامیدن آب با مقدار نیترات زیاد
مسومیت مس	مسومیت مس	مس	لوله‌ها و ظروف مسی	نوشابه‌های کربناته و مواد غذایی اسیدی در تماس دراز مدت با مس

جدول ۳ - مهمترین عوامل بیماری‌زای منتقله به انسان از طریق آب آشامیدنی (منبع ۱، ص ۱۱۹)

زای	کفر	نیزه	کوتاه	کم	زیاد	باکتری‌ها
بخارخودریا پسودومالٹی						
ندارد	کم	کم	امکان تکثیر	زیاد	زیاد	کامپیلوباکتر ژرزاونی، کامپیلوباکتر کولی
دارد	متوسط	کم	متوسط	زیاد	زیاد	اشریشیاکولی پاتوژنیک
دارد	زیاد	کم	متوسط	زیاد	زیاد	اشریشیاکولی انتروهمورازیک
دارد	زیاد	کم	متوسط	زیاد	زیاد	سامونولا تیفی
ندارد	کم	کم	متوسط	زیاد	زیاد	ساير سالمونلاها
دارد	کم	کم	امکان تکثیر	زیاد	زیاد	شیگلا
ندارد	زیاد	کم	کوتاه	زیاد	زیاد	وبیریو کلرا
ندارد	زیاد	کم	کوتاه	زیاد	زیاد	فرانسیسلا تولارنسیس
دارد	زیاد	متوسط	طولانی	زیاد	زیاد	گونه‌های لژیونلا
دارد	زیاد	کم	طولانی	زیاد	زیاد	لپتوسپیرا
دارد	کم	زیاد	امکان تکثیر	کم	کم	مايكوباکتریوم‌های غیر سلی
ویروس‌ها						
ندارد	زیاد	متوسط	طولانی	متوسط	متوسط	آدنوفیروس‌ها
ندارد	زیاد	متوسط	طولانی	متوسط	متوسط	آستروفیروس
ندارد	زیاد	متوسط	طولانی	زیاد	زیاد	آنتروفیروس‌ها
ندارد	زیاد	متوسط	طولانی	زیاد	زیاد	A هپاتیت
بالقوه	زیاد	متوسط	طولانی	زیاد	زیاد	E هپاتیت
بالقوه	زیاد	متوسط	طولانی	زیاد	زیاد	نرووفیروس‌ها
ندارد	زیاد	متوسط	طولانی	زیاد	زیاد	روتاوفیروس‌ها
بالقوه	زیاد	متوسط	طولانی	زیاد	زیاد	سایبروفیروس
تک یاخته‌ای‌ها						
ندارد	زیاد	زیاد	امکان تکثیر	زیاد	زیاد	آکانتاموبا
دارد	کم	زیاد	طولانی	زیاد	زیاد	کرپیتوسپوریدیوم پاروم
ندارد	زیاد	زیاد	طولانی	زیاد	زیاد	سیکلوسپورا
ندارد	زیاد	زیاد	زیاد	زیاد	زیاد	آکانتاموبا هیستولیتیکا
دارد	زیاد	زیاد	متوسط	زیاد	زیاد	ژیاردیا انتستینالیس
ندارد	متوسط	کم	امکان تکثیر	زیاد	زیاد	نگلریا لولری
کرمها						
ندارد	زیاد	متوسط	متوسط	زیاد	زیاد	درآکونکولوس مدیننسیس
دارد	زیاد	متوسط	کوتاه	زیاد	زیاد	گونه‌های شیستوزوما

### **ب - بیماری‌های ناشی از عدم شستشوی کافی (Water Washed Diseases)**

وقوع این بیماری‌ها بیشتر به دلیل عدم دسترسی به آب کافی است. از این رو به منظور پیشگیری از وقوع آنها کمیت آب بیش از کیفیت آن دخیل می‌باشد. بیماری تراخم مثال خوبی از این گروه از بیماری‌ها است. افزایش کمی مقدار آب مصرفی و بهبود شرایط دسترسی و قابل اعتماد و بهداشتی بودن آب‌های مورد مصرف در منازل و ارتقای سطح بهداشت جامعه موثرترین راهکارهای رفع این گروه بیماری‌ها تلقی می‌شود. این بیماری به نحو مطلوبی در سطح کشور، کنترل گردیده است.

### **ج - بیماری‌هایی که آب در چرخه انتقال آنها نقش دارد (Water Based Diseases)**

در این گروه بیماری‌هایی قرار دارند که عامل بیماری دوره‌ای از زندگی خود را در درون بدن ناقل آبزی سپری می‌کند. شیستوزومیازیس مثال بارزی از این گونه بیماری‌ها است و بدیهی است که کاهش تماس با آب آلوده، کنترل جمعیت ناقلين و کاهش آلودگی منابع آب با مدفوع، راهکارهای موثر کنترل اینگونه بیماری‌ها هستند. این بیماری که یکی از معضلات بهداشتی استان خوزستان را تشکیل می‌داد، به خوبی کنترل شده است.

### **د - بیماری‌های منتقله به وسیله حشرات ناقل مرتبط با آب (Water Related Insect Vectors)**

در این گروه ناقل بیماری در دوره‌ای از زندگی، آبزی بوده یا اینکه نزدیک آب زیست می‌کند. مالاریا از بیماری‌های شاخص این گروه است. بهبود شرایط آبهای سطحی، حذف جایگاه‌های پرورش و تکثیر حشرات، کاهش ارتباط افراد با مکان‌های پرورش و تکثیر حشرات و استفاده از وسائل حفاظتی در کنترل این بیماری‌ها بسیار موثر هستند به طوری که تحت تاثیر همین اقدامات از میزان بروز مالاریا در سراسر کشور به شدت کاسته شده است. علاوه بر عوامل بیولوژیکی، بسیاری از مواد شیمیایی نیز می‌توانند در کوتاه مدت یا درازمدت عوارض سویی را در انسان ایجاد کنند. امروزه با تکیه بر مطالعات سم شناسی و اپیدمیولوژی گستره در خصوص بسیاری از عناصر و ترکیبات شیمیایی محدودیت‌ها و استانداردهایی وضع گردیده است. با رعایت استانداردهای آب آشامیدنی می‌توان از بهداشتی و سالم بودن آب شرب اطمینان حاصل کرد. فهرست کامل این عناصر و ترکیبات شیمیایی در کتاب رهنمودهای کیفیت آب آشامیدنی از انتشارات سازمان جهانی بهداشت، موجود است. اخیراً فلزات سنگین، آفت‌کش‌ها، باقیمانده پاک کننده‌ها و ترکیبات جانبی گندزداها بیش از پیش مورد توجه قرار گرفته‌اند. از اثرات سوء این عوامل می‌توان به سرطان‌زاوی، جهش‌زاوی، ناقص الخلقگی و سمیت جنینی اشاره کرد.

## **بیماری‌های منتقله توسط هوا**

بسیاری از عوامل میکروبی می‌توانند از طریق هوا منتقل شوند. جدول ۳ فهرستی از این بیماری‌ها و عوامل آنها را معرفی می‌کند. علاوه بر عوامل میکروبی و بیولوژیکی دیگر بسیاری از آلاینده‌های فیزیکی و شیمیایی از طریق هوا سلامتی انسان را تهدید می‌کنند. این آلاینده‌ها عمدتاً ذرات، منواکسید کربن، اکسیدهای گوگرد، اکسیدهای ازت، سرب، هیدروکربورها، ترکیبات آلی خطرناک و فلزات سنگین هستند. این آلاینده‌ها در

### جدول ۳ - مهمترین عوامل بیماری‌زای منتقله به انسان از طریق هوای

عامل	بیماری
بیماری‌های باکتریایی	
بروسلا ملی تنسیس و سایر گونه‌های بروسلا	بروسلاوز
مايكوباکتریوم توبرکولوزیس	سل
پسودومونا مالشی	گلاندرز
کلامیدیا پیستاسی	پنومونی کلامیدیایی
کلیسیلا پنومونیا	پنومونی کلبیسیلایی
باسیلوس آتراسیس	آنتراسیس استنشاقی
استافیلوکوکوس آرئوس	عفونت تنفسی استافیلوکوکی
استریتوکوکوس پیوژن	عفونت تنفسی استریتوکوکی
لژیونلا	لژیونلوزیس
نایسی‌با منتریتیدیس	عفونت مننگوکوکی
یرسینیا پستیس	طاعون
سامونلا یقه‌ی	تب تیفوئید
بردتاپر تنسیس	سیاه سرفه
فرانسیسلا تولارنسیس	تولارمی
کورینه باکریوم دیفتریا	دیفتری
بیماری‌های قارچی	
آسپرژیلوس فومیگاتوس	آسپرژیلوزیس
بلاستومایسیس درماتیدیس	بلاستومیکوزیس
کوکسیدیوئیدس مايكوزیس	کوکسیدیوئیدس ایمیتیس
کریپتوکوکوس نئوفورمنس	کریپتوکوکوزیس
هیستوپلاسمایسیس	هیستوپلاسموزیس
نوکاردیویزیس	نوکاردیویزیس
اسپوروتنریکوم شنکه‌ای	اسپوروتنریکوزیس
بیماری‌های ویروسی	
ویروس آنفلوآنزا	آنفلوآنزا
بونیاویروس	تب همورازیک
هانتاویروس	سندرم ریوی‌هانتاویروس
ویروس هپاتیت	هپاتیت
هرپس ویروس	آبله مرغان
پیکورنا ویروس	SARS
فلاؤ ویروس	تب زرد
فلاؤ ویروس	تب دانگ
ویروس لاسا	تب لاسا
کوکساکی ویروس - اکوویروس	پلوروداینی
فلبوویروس	تب دره ریفت
ویروس روبلای	سرخجه
موربیلی ویروس	سرخک
بیماری‌های تک یاخته‌ای	
پنوموسیستیس جیروووسی	پنوموسیستوزیس

## جدول ۷ - مهمترین بیماری‌هایی که از طریق جوندگان به انسان انتقال می‌یابند

بیماری	عامل	راه انتقال به انسان
سمومیت غذایی سالمونلایی	سالمونلا	گوارشی
لپتوسپیروزیس	لپتوسپیرا	تماسی و گوارشی
طاعون	یرسینیا پستیس	کپک آلدوده و هوا
یرسینیوز	یرسینیا سودوتبرکولوزیس	تماس شغلی
تب ناشی از گزش موش	اسپیریلیوم ماینوس	گزش توسط جوندگان
تب راجعه آندمیک	بورلیا	کنه آلدوده
تولارمی	فرانسیسلا تولارنسیس	تماس شغلی
هیستوپلاسموزیس	هیستوپلاسما کپسولاتوم	تماس
اسپوروتروکوزیس	اسپروتریکوم شنکه‌ای	تماس
لیشمانیازیس (ویسرا)	لیشمانیا دنوانی	گزش پشه خاکی
لیشمانیازیس (جلدی)	لیشمانیا تروپیکا	گزش پشه خاکی
شاگاس	ترپیانوزوما کروزی	تماس با مدفع مگس
شیستوزومیازیس	شیستوزوما ژاپونیکوم	ورود سرکر از پوست
هیداتیدوزیس	اکینوکوکوس	گوارشی
بیماری انگلی ناشی از هیمنولپیس نانا	هیمنولپیس نانا	ورود تخم از راه گوارش
بیماری انگلی ناشی از هیمنولپیس دیمینوتا	هیمنولپیس دیمینوتا	ورود تخم از راه گوارش
مننگوآنسفالیت	آنثیواسترانژیلوس	گوارشی
تریشینوزیس	تریشینلا اسپیرالیس	گوارشی
تیفوس موشی	ریکتزا موزری	کک آلدوده
تب Q	کوکسیلا بورنی	هو، شیر، کنه
انواع تیفوس کنه‌ای	ریکتزا پرووازاکی	گزش کنه آلدوده
آبله ریکتزا	ریکتزا آکاری	گزش مایت آلدوده
تیفوس علف زار	تسوتسوگاموشی	گزش مایت آلدوده

اثر گسترش فعالیت‌های انسان نظیر تردد خودروها، صنایع، مصرف سوخت‌های فسیلی جهت تامین انرژی و گرما و غیره حاصل می‌شوند. بیشترین اثرات بهداشتی آلدگی هوا به بیماری‌های تنفسی مربوط می‌شود که شامل

برونشیت، آمفیزم، سرطان ریه و غیره می‌باشد. مطالعه تک تک آلاینده‌ها بر روی حیوانات نیز نشان داده است که ممکن است در غلظت‌های بالا اثرات حادی بروز نماید. به عنوان مثال ممکن است تازک‌ها از حرکت بازایستند و در نتیجه مکانیسم اصلی پاکسازی دستگاه تنفسی مختلف شود. به طور خلاصه بین آلدود کننده‌های اصلی و فیزیولوژی دستگاه تنفسی رابطه‌ای قطعی و انکارناپذیر وجود دارد.

یکی از اهداف مهم بهداشت محیط کنترل آلدودگی هوا در محیط‌های انسانی است. جهت رفع این مشکل باید در زمینه‌های مختلف نظیر فناوری کنترل، مدیریت، وضع و اجرای استانداردها، پایش مستمر، آموزش مردم، بهینه سازی فرایند احتراق سوخت‌های فسیلی، جایگزینی سوخت‌های با آلدودگی کمتر و استفاده از انرژی‌های پاک را دنبال کرد.

## بیماری‌های منتقله ناشی از دفع نادرست مواد زاید

دفع نادرست و غیر اصولی مواد زاید جامد می‌تواند مخاطرات بهداشتی بسیاری در جوامع ایجاد کند. آلدودگی آب، خاک و هوا از معضلات اساسی دفع مواد زاید جامد به شمار می‌رود. قرار گرفتن منابع آب در معرض آلدودگی به مواد زاید جامد کلیه پیامدهای سوء مطرح شده در خصوص بیماری‌های منتقله توسط آب را به دنبال دارد. مواد زاید جامد به لحاظ دارا بودن مواد آلی و مواد غذایی می‌تواند محیط بسیار مناسبی جهت پرورش و تکثیر حشرات و جوندگانی باشد که بالقوه ناقل بیماری‌ها هستند. جدول ۴ فهرستی از بیماری‌هایی را که جوندگان در آنها نقش اساسی دارند، ارائه می‌نماید. بدیهی است که اعمال معیارهای بهداشت محیط و بهسازی در فعالیت‌های مدیریتی مواد زاید جامد نظیر جمع آوری، حمل و نقل، فرآورش، دفع نهایی و بازیافت می‌تواند در مهار بیماری‌های مربوطه نقش ویژه‌ای ایفا نماید.

## راهبرد بهداشت محیط در کنترل بیماری‌ها

همانطور که اشاره شد، بسیاری از بیماری‌های واگیر و نیز برخی از بیماری‌های غیرواگیر می‌توانند از طریق محیط به انسان منتقل شوند. در فرایند ابتلای انسان به بیماری‌هایی که محیط در آنها نقش دارد، می‌توان سه رکن اساسی "منبع" ، "تحوّه انتقال" و "حساسیت فرد" را مورد تجزیه و تحلیل قرار داد. این سه رکن به صورت یک ساختار زنجیره‌ای در اشاعه بیماری‌ها و عوارض زیست محیطی دخیل هستند. گرچه کنترل و حذف یک بیماری با منشاء، محیطی با حذف هر یک از این ارکان ممکن است، ولی راهبرد اساسی بهداشت محیط ایجاد موانع متعدد در هر یک از این ارکان است. این ایده به فلسفه ایجاد "موانع چندگانه" در سازگان یک بیماری موسوم است. این موانع چندگانه سرانجام شیوه مطمئن و موثری در مهار و پیشگیری بیماری‌های منتقله از محیط در اختیار خواهد گذاشت. در کنترل یک بیماری منتقله از محیط می‌توان به طور نظری راهکارهای مختلفی جهت مهار و حذف بیماری طراحی کرد. دیدگاه راهبردی بهداشت محیط در کنترل بیماری‌ها، ایجاد و گسترش موانع متعدد در مسیر یک بیماری است در برقراری این موانع چندگانه همواره ملاحظات اقتصادی و هزینه - اثربخشی مهمترین عوامل خواهد بود. ذیلا به شرح و بسط معیارهای سه رکن مذکور که نهایتا هدف کنترل و پیشگیری از بیماری‌های منتقله توسط محیط را دنبال می‌کنند، خواهیم پرداخت.

## کنترل منبع (کنترل عامل بیماری)

یکی از راههای موثر کنترل بیماری‌های منتقله توسط محیط، مبارزه با عامل اصلی بیماری به شمار می‌رود. شاید در مورد بیماری‌های میکروبی این تفکر بسیار موثر باشد، ولی در مواجهه با عوامل شیمیایی بیماری‌زا در دراز مدت که در بسیاری از موارد حذف کامل آنها در محیط امکان پذیر نباشد، این کار عملاً میسر نیست. به طور مثال می‌توان دراز مدت با برخی از عوامل سلطان‌زا، جهش‌زا و مخرب موجود در آب، هوا و مواد غذایی را ذکر کرد. وجود غلظت‌های اندک برخی از مواد شیمیایی در کلیه عناصر محیط امروزه به دلیل تولید و کاربرد گسترده مواد شیمیایی در زندگی بشر اجتناب ناپذیر به شمار می‌رond. به هر صورت در برخی از شرایط کنترل منبع بیماری و از بین بردن کامل عامل یا عوامل بیماری کاری عملی و میسر نیست. معیارهایی که در راهکار کنترل منبع بیماری می‌توان در نظر داشت، عبارتند از:

- تغییر و جایگزینی مواد خام یا فرایندهای صنعتی جهت کاهش هرچه بیشتر ترکیبات مضر. به عنوان مثال استفاده از سوخت‌های محتوی گوگرد کمتر یا جایگزینی گاز طبیعی، حذف تولید مواد شیمیایی نظیر پلی کلرینیت بدی فنیل، جلوگیری از دفع و انتشار آلاینده‌ها در محیط از طریق کاربری دستگاه‌های کنترل و حذف آلاینده‌ها، کاهش تخلیه آلاینده‌های سمی به محیط به مقادیر قابل قبول
- انتخاب پاکترین منبع آب آشامیدنی موجود به گونه‌ای که تا حد امکان عاری از عوامل بیولوژیکی و مواد شیمیایی معدنی و آلی و سمی باشد
- تامین آب حاوی مقادیر مواد معدنی در حدّ بهینه مثلاً فلورورزتی به آب و کنترل سختی
- ممنوع کردن صید ماهی و صدف خوراکی از آبهای آلوده به عوامل بیماری‌زا، متیل جیوه و پلی کلرینیت بدی فنیل
- قانونمند کردن فرایند تولید، فرآورش و عرضه مواد غذایی جهت حصول اطمینان از سالم بودن مواد غذایی (نبود عوامل بیماری‌زا و مواد شیمیایی مضر) و حفظ شرایط کیفی مطلوب محصولات خوراکی.
- تامین مسکن مناسب به گونه‌ای که امکان تماس با عوامل بیماری‌زا به حداقل کاهش یابد
- تامین محیط کار سالم و ایمنی
- تشویق استفاده مجدد و بازیافت و عدم تخلیه مواد زاید خطرناک در محیط
- از بین بردن ناقلين بیماری‌ها (بندپیان و سایر ناقلين بیماری نظیر جوندگان) در منبع. (این فعالیت به مدیریت آفات موسم است)
- جدا کردن بیماران از افراد سالم در دوره سرایت و درمان آن‌ها جهت حذف مخزن بیماری
- آموزش جامعه اعم از مردم، واحدهای آلوده کننده، قانون گذاران و کارگزاران
- برگزینی و اعمال استانداردهای مناسب
- حمایت از برنامه‌های مهندسی بهداشت محیط و بهسازی، برنامه‌های پایش و نظارت قانونی در سطوح محلی، ناحیه‌ای، منطقه‌ای و ملی.

## کنترل نحوه انتقال و سرایت بیماری‌های منتقله از محیط

در بسیاری از بیماری‌های منتقله از محیط به ویژه بیماری‌های عفونی، ناقلین و حاملین بیماری از اهمیت شایانی در گسترش ناخوشی در جامعه برخوردار هستند. در مبارزه با ناقلین، هدف اصلی کنترل عامل بیماری نیست زیرا دخالت در چرخه بیماری و ایجاد موانع در این موضع به نحو چشمگیر می‌تواند سبب کاهش موارد بیماری در جامعه شود.

این روش پیشگیری و کنترل، نیازمند اعمال مستمر معیارهای کنترل کننده است که سرانجام منجر به حذف تماس عامل بیماری‌زا و انسان می‌شوند. این معیارهای کنترل کننده عمدتاً عبارتند از:

- جلوگیری از تحرک ناقلین و افراد حامل بیماری
- اطمینان از سالم بودن آب برای مقاصد آشامیدن، استحمام، شستشو و غیره
- جدا کردن منبع بیماری (آلودگی) و پذیرنده‌گان بالقوه آن تا حد امکان
- اطمینان از اینکه تهیه، فرآورش و توزیع مواد غذایی هیچ گونه امکانی جهت گسترش و انتقال بیماری فراهم نخواهد کرد
- کنترل آلودگی هوا، خاک، آب و همچنین مدیریت صحیح مواد زاید خطروناک، سوانح و حوادث و ترکیبات سلطان‌زا و مواد سمی
- جلوگیری از دسترسی به منابع بیماری نظیر آب‌های آلوده جهت استحمام و شنا و مناطقی که توسط ناقلین بیماری آلوده شده است.
- برگزینی و اجرای استانداردهای زیست محیطی در خصوص آب، هوا، خاک، سروصداء، کاربری اراضی و مسکن
- آموزش مردم، واحدهای آلوده کننده، قانون گذاران و رساناها در خصوص جنبه‌های مختلف بیماری
- حمایت از برنامه‌های مهندسی بهداشت محیط و بهسازی، برنامه‌های پایش و نظارت قانونی در سطوح محلی، ناحیه‌ای، منطقه‌ای و ملی
- تغییر عادات فردی نظیر استعمال دخانیات، سوء تغذیه، تنش‌های روحی و روانی، پرخوری و بی تحرکی.
- ارتقای بهداشت فردی و شستشوی دست‌ها جهت پیشگیری از انتقال فرد به فرد عوامل بیماری‌زا و ترکیبات سمی

## کنترل حساسیت افراد در معرض ابتلا به بیماری‌های منتقله از محیط

حتی اگر هیچ اقدامی در خصوص کنترل عامل بیماری‌زا و نحوه سرایت آن صورت نگیرد، تغییر شرایط و عواملی که منجر به تغییر حساسیت افراد شود، می‌تواند به کلی سیمای شیوع و گسترش یک بیماری را در جامعه دگرگون سازد. زیرا همه افراد از نظر استعداد ابتلا به یک بیماری در شرایط یکسانی نیستند. بسیاری از عوامل نظیر سن، عادات تغذیه‌ای، کشیدن سیگار، شرایط و استانداردهای زیستی به ویژه مسکن می‌توانند شانس ابتلا را

تغییر دهنده. مستعدترین افراد در ابتلا به بیماری‌های منتقله توسط محیط را کودکان، سالخوردگان، مبتلایان به نقایص ایمنی و افراد مبتلا به بیماری‌های مزمن تنفسی و قلبی - عروقی تشکیل می‌دهند. از طرفی به دلیل وضعیت شغلی و حتی شرایط اجتماعی و اقتصادی، برخی از افراد بیشتر در معرض عوامل بیماری‌زا قرار خواهند گرفت. در این بخش از زنجیره کنترل بیماری، هدف بهداشت محیط تغییر و بهبود شرایط محیطی به گونه‌ای است که فرد حداقل حساسیت در برابر بیماری را از خود نشان دهد.

با اقداماتی مانند رعایت بهداشت فردی، برقراری استانداردها، تامین شرایط مطلوب در مسکن، تامین آب آشامیدنی سالم، دفع و تصفیه فاضلاب‌ها و بسیاری از اقدامات دیگر، بهداشت محیط نه تنها می‌تواند به حذف عامل بیماری‌زا یا قطع زنجیره انتقال منجر شود، بلکه حساسیت فرد را نیز در برابر بیماری به طور چشمگیر کاهش خواهد داد.

اهمیت اقدامات بهداشت محیط از دیدگاه ارزش کنترل بیماری‌ها در بعضی از موارد حتی از اقداماتی نظیر واکسیناسیون نیز بیشتر است. زیرا در واکسیناسیون، هدف کاهش حساسیت و یا افزایش مقاومت فرد به یک یا چند عامل بیماری‌زا است، با اینکه تجربیات حاکی از این واقعیت است که تامین مسکن با شرایط مطلوب، بهسازی محیط (آب، فاضلاب، مواد زاید و کنترل ناقلین) و رعایت بهداشت فردی می‌تواند منجر به مقاومت طولانی مدت و پایدار در برابر طیف وسیعی از بیماری‌های منتقله در جامعه بشود.

## چالش‌های عمومی و تخصصی بهداشت محیط

بهداشت محیط را می‌توان در زمرة علوم کاربردی طبقه بندی کرد. در این شاخه کاربردی، افراد با بهره گیری از علوم مختلف جهت پیشگیری از بیماری‌ها و ارتقای سلامتی و تامین رفاه و آسایش انسان‌ها فعالیت می‌کنند. فعالیتهای بهداشت محیط بسیار گسترده و متنوع بوده و برنامه‌های مختلفی اعم از عملیات مهندسی، فعالیت‌های آموزشی و پژوهشی، اقدامات اصلاحی، کارهای ستادی و مدیریتی و غیره را شامل می‌گردد. برخی از مهمترین برنامه‌های بهداشت محیط عبارتند از: پیشگیری از بروز سوانح و حوادث، کنترل آلودگی هوا، پیشگیری از بیماری‌های واگیر، بهداشت محیط در موارد اضطراری، نظارت بهداشتی بر تهیه، توزیع و فراورش مواد غذایی، کنترل بیماری‌های ناشی از مواد غذایی و مسمومیت‌ها، کنترل مواد زاید خطرناک، بهداشت مسکن، حفظ سلامتی در محیط‌های بسته، کنترل حشرات و جوندگان، بهداشت اماکن عمومی، کنترل سر و صدا، کنترل عوامل مزاحمت آفرین، بهداشت شغلی، بهداشت و ایمنی فراورده‌های تولیدی، کنترل پرتوها، بهسازی اماکن و فعالیت‌های تفریحی، تصفیه و دفع فاضلاب‌ها، مدیریت مواد زاید شهری و مواد زاید خطرناک، بهداشت شناگاه‌ها و سایر تفریحات آبی، تامین آب آشامیدنی سالم.

گستردگی فعالیت‌های بهداشت محیط ایجاب می‌کند تا افراد شاغل در این بخش از دانش و مهارت‌های لازم برخوردار باشند. به طور کلی می‌توان طبق جدول ۵ فعالیتهای بهداشت محیط را در شش گروه عمومی و دوازده گروه اختصاصی طبقه بندی کرد.

## جدول ۵ - ساختار چالش‌های بهداشت محیط

بهداشت محیط	
چالش‌های عمومی	چالش‌های تخصصی
۱- علوم عمومی	۱- هوا
۲- ارتباطات و آموزش	۲- آب و فاضلاب
۳- برنامه ریزی و مدیریت	۳- مواد زاید جامد
۴- مهارت‌های فنی عمومی	۴- مواد زاید خطرناک
۵- مهارت‌های ستادی و نظارتی	۵- مواد غذایی
۶- نگرش حرفه‌ای	۶- سروصدای
۷- حشرات و جوندگان	
۸- پرتوها	
۹- محیط‌های بسته	
۱۰- مواد شیمیایی در محیط	
۱۱- جمعیت و مسکن	
۱۲- آسیب‌های زیست محیطی	

### چالش‌های عمومی بهداشت محیط

چالش‌های عمومی در بهداشت محیط را می‌توان به شش گروه اصلی زیر طبقه بندی کرد.

#### ۱- علوم عمومی

- (۱) آگاهی از شیمی معدنی و آلی
- (۲) آگاهی از زیست شناسی عمومی
- (۳) آگاهی از میکروب شناسی عمومی
- (۴) آگاهی از حساب، جبر، مثلثات و آمار پایه
- (۵) آگاهی از فیزیک (مکانیک و سیالات)
- (۶) آگاهی از اصول اپیدمیولوژی

#### ارتباطات و آموزش

- (۱) آگاهی از ارتباطات مختلف اعم از شفاهی و نوشتنی

- (۲) آگاهی از چگونگی کار با مردم
- (۳) آگاهی از چگونگی استفاده از وسایل کمک آموزشی
- (۴) آگاهی از فنون پویابی گروه و کار گروهی
- (۵) آگاهی از روش‌های گفتگو
- (۶) آگاهی از اصول تدریس و یادگیری
- (۷) درک نیازهای اطلاعاتی جامعه و ارتباط مناسب با رسانه‌های خبری
- (۸) درک چگونگی ایجاد ارتباط و انگیزش در سازمانهای اجتماعی
- (۹) آگاهی از کاربری پایگاههای اطلاعاتی

#### **برنامه ریزی و مدیریت**

- (۱) آگاهی از فنون مورد نیاز در تهیه برنامه اجرایی در هر یک از شاخه‌های فعالیت بهداشت محیط
- (۲) آگاهی از پردازش اطلاعات و کاربری آنها
- (۳) آگاهی از فنون و روش شناسی‌های مورد استفاده در تعیین و تدوین تقدمها
- (۴) توانایی طراحی تحقیق و انجام آن
- (۵) توانایی استفاده از روش‌های ارزیابی جهت تعیین دامنه مشکلات زیست محیطی
- (۶) توانایی تفسیر یافته‌های تحقیق
- (۷) توانایی تعیین قابلیت پذیرش و انجام اقدامات قانونی

#### **مهارت‌های فنی عمومی**

- (۱) آگاهی کافی از اصول یادگیری و آموزش و داشتن مهارت‌های لازم در آموزش، سنجش، ارزیابی و استفاده از عوامل کمکی در بخش‌های مختلف بهداشت محیط
- (۲) آگاهی از فنون بررسی جهت شناسایی مشکلات بهداشت محیط
- (۳) آگاهی از روش‌های نمونه برداری مربوط به آب، هوا، مواد غذایی، مواد شیمیایی خط‌نماک و غیره
- (۴) توانایی گردآوری داده‌ها از طریق نمونه برداری، تکمیل پرسشنامه‌های تحقیقاتی و تفسیر نتایج نمونه‌های آزمایش شده بر اساس روش شناسی مشخص در طی پژوهش
- (۵) توانایی استفاده از وسایل و روش‌های دستگاهی در سنجش پارامترهای زیست محیطی

#### **مهارت‌های ستادی و نظارتی**

- (۱) آگاهی از قوانین، مقررات و دستورالعمل‌های زیست محیطی و بهداشت عمومی و کاربری آنها
- (۲) آگاهی از روش‌های نظارتی مورد استفاده در برنامه‌های بهداشت محیط
- (۳) آگاهی از روش‌های ستادی مورد استفاده در برنامه‌های مدیریت بهداشت محیط

- (۴) درک اهمیت و کاربرد قوانین زیست محیطی و بهداشت عمومی موجود
- (۵) درک رویکرد سیستم‌ها در تجزیه و تحلیل مشکلات بهداشت محیط
- (۶) درک نقش اساسی پیگیری مستمر در رفع کامل مشکلات مربوط به کنترل محیط
- (۷) درک ارتباط بین نهادهای بهداشتی، سایر سازمان‌های عمومی، ارگان‌های داطلب، موسسات اداری و صنعت
- (۸) درک اصول بنیادی اقتصاد و چگونگی ارتباط آن با مشکلات بهداشت محیط و نیز توان اقتصادی در خصوص برنامه‌های موفق بهداشت محیط
- (۹) درک مشکلات کلی بهداشت محیط و تقدم‌های بهداشتی
- (۱۰) آگاهی از روش‌های مدیریت خطر

### نگرش حرفه‌ای

- (۱) تمایل به همکاری با مردم و کاربرد علوم بنیادی بهداشت محیط در حل مشکلات بهداشت محیط
- (۲) حس تعهد در تامین مقررات و قوانین و انجام وظایف محله در قالب حرفه‌ای
- (۳) ایجاد فضای همکاری در برخورد با دریافت کنندگان خدمات در زمینه بهداشت محیط
- (۴) احترام در ارتباط‌های مردمی یا سایر کارکنان
- (۵) پذیرش انتقادهای سازنده از سوی کارمندان، همکاران و مردم
- (۶) کنترل احساسات و ارائه رفتار بالنده در بروز تنشها
- (۷) تمایل به حفظ اصول بهداشت عمومی

### چالش‌های تخصصی بهداشت محیط

چالش‌های تخصصی بهداشت محیط را می‌توان به دوازده گروه اصلی زیر طبقه بندی کرد.  
هوا

- (۱) آگاهی از آلاینده‌های مختلف هوا و منابع آنها
- (۲) آگاهی از ارتباط شرایط آب و هوایی و آلودگی هوا
- (۳) آگاهی از اثرات آلاینده‌های هوا بر زیست کره
- (۴) درک ارتباط آلودگی هوا در رابطه با توپوگرافی
- (۵) آگاهی از جریانات هوا
- (۶) آگاهی از نحوه کارکرد دستگاه‌های کنترل آلودگی هوا
- (۷) آگاهی از معیارهای پیشگیری کننده در کنترل آلودگی هوا
- (۸) آگاهی از معیارهای اصلاحی در کنترل آلودگی هوا
- (۹) آگاهی از اقدامات عملی و فناوری‌های مختلف در روش‌های کنترل آلودگی هوا
- (۱۰) آگاهی از اصول مهندسی احتراق

- (۱۱) آگاهی از روش‌های نمونه برداری هوا و توانایی انجام نمونه برداری‌های مختلف در خصوص تعیین آلودگی هوا
- (۱۲) توانایی انجام بررسی جهت مشخص کردن دامنه و شدت آلودگی هوا
- (۱۳) توانایی ارزیابی نتایج تحقیقات مطالعات کوتاه مدت و دراز مدت در جامعه
- (۱۴) توانایی انجام تحلیل هزینه - اثربخشی در برنامه‌های کنترل آلودگی هوا
- (۱۵) آگاهی از ترکیبات سمی در هوا

### آب و فاضلاب

- (۱) شناسایی منابع آب
- (۲) آگاهی از کیفیت آب آشامیدنی و استانداردها (فیزیکی، شیمیایی، بیولوژیکی، پرتوشناسخنی)
- (۳) آگاهی از بیماری‌های منتقله توسط آب و طرق سرایت آنها
- (۴) آگاهی از نمونه برداری و آزمایش آب آشامیدنی
- (۵) تفسیر داده‌های آزمایش آب
- (۶) آگاهی از جنبه‌های قانونی کنترل آلودگی آب
- (۷) آگاهی از انواع مختلف استفاده‌های از آب در جامعه
- (۸) درک مبانی حفاظت منابع آب و نحوه انتخاب آنها برای مصارف گوناگون
- (۹) درک اصول تصفیه آب
- (۱۰) آگاهی از خصوصیات فیزیکی، شیمیایی و بیولوژیکی فاضلاب (شهری و صنعتی)
- (۱۱) آگاهی از انواع فاضلابهای صنعتی و اهمیت آنها
- (۱۲) آگاهی از اثرات تخلیه فاضلابهای بر کیفیت آب
- (۱۳) درک اپیدمیولوژی بیماری‌هایی که فاضلاب در انتقال آنها نقش اساسی دارد.
- (۱۴) درک فناوری و اصول مهندسی پایه مربوط به جریان آب (هیدرولیک)
- (۱۵) درک اصول و مفاهیم بنیادی دفع فاضلاب
- (۱۶) درک اصول تصفیه فاضلاب شهری
- (۱۷) آگاهی از کارکرد واحدهای کوچک تصفیه فاضلاب
- (۱۸) آگاهی از نحوه اندازه گیری ظرفیت جذب آلاینده‌ها در خاک
- (۱۹) آگاهی از اصول دفع لحن و فضولات ناشی از تصفیه فاضلاب
- (۲۰) درک فنون و روش‌های عملی موثر مورد استفاده در شرایط اضطراری در واحدهای تصفیه آب و فاضلاب
- (۲۱) درک روش‌ها و مخاطرات بهداشتی دفع لحن

### مواد زاید جامد

- (۱) آگاهی از انواع مواد زاید تولید شده در اجتماع (شناخت کمی و کیفی)

- (۲) آگاهی از انواع مواد زاید تولید شده توسط فرآیندهای صنعتی
- (۳) آگاهی از روش‌های مختلف نگهداری، جمع آوری و دفع مواد زاید جامد
- (۴) آگاهی از جنبه‌های بهداشتی و اکولوژیکی مواد زاید جامد
- (۵) آگاهی از کاربری تحلیل سیستم‌ها در مدیریت دفع مواد زاید
- (۶) آگاهی از جنبه‌های اقتصادی دفع مواد زاید جامد
- (۷) توانایی ارزیابی نتایج و بررسی‌های مربوط به مواد زاید جامد و تکوین اهداف کوتاه و درازمدت
- (۸) توانایی اجرای تحقیقات جهت تعیین دامنه و وسعت مشکلات مربوط به مواد زاید جامد
- (۹) توانایی طراحی، اجرا و ارزشیابی برنامه‌های مرتبط با مواد زاید و ارتباط آنها با مشکلات بهداشتی جامعه

### مواد زاید خطرناک

- (۱) آگاهی از مسایل و مشکلات بهداشتی مربوط به مکان‌های دفع مواد زاید خطرناک
- (۲) آگاهی از اثرات تماس با مواد زاید خطرناک
- (۳) آگاهی از راه‌های ورود مواد زاید خطرناک به بدن نظیر استنشاق، جذب پوستی، بلع و زخم‌های باز
- (۴) درک اثرات بهداشتی بالقوه تماس حاد و مزمن مواد شیمیایی مختلف در مکانهای دفع مواد زاید خطرناک
- (۵) آگاهی از نشانه‌ها و علائم بالینی تماس با مواد شیمیایی خطرناک مثل سوختگی، سرفه، سوزش، آبریزش چشم، جوش، بی‌هوشی و مرگ
- (۶) آگاهی از واکنش‌های بالقوه شیمیایی که می‌توانند منجر به انفجار، آتش سوزی و یا ایجاد حرارت زیاد شوند.
- (۷) درک اثرات روانشناختی کاهش اکسیژن بر انسان که می‌تواند ناشی از افزایش مواد شیمیایی خاصی در محیط باشد.
- (۸) درک اثرات بهداشتی پرتوهای یونسانز مربوط به پرتوهای آلفا، بتا، گاما و اشعه  $\text{X}$
- (۹) آگاهی از فنون و روش‌های دفع مواد زاید پرتوزا
- (۱۰) شناخت مواد زاید بیمارستانی و موسسات تحقیقاتی که می‌توانند مخاطرات بهداشتی جدی را سبب شوند.
- (۱۱) آگاهی از مشکلات ایمنی در مکان‌های دفع مواد زاید خطرناک
- (۱۲) درک خطرات مربوط به جریان برق ناشی از خطوط انتقال نیرو، کابل‌های برق و سایر وسایل برقی که در معرض خدمات ناشی از مواد شیمیایی خطرناک واقع شده‌اند.
- (۱۳) درک اثرات روانشناختی بر افراد در مکان‌های دفع مواد زاید خطرناک ناشی از فشارهای حرارتی یا تماس با سرما

### مواد غذایی

- (۱) آگاهی از فناوری مواد غذایی و ارتباط آن با سلامتی
- (۲) آگاهی از اصول تهیه، فرآورش و نگهداری مواد غذایی

- (۳) آگاهی از بیماری‌های منتقله توسط مواد غذایی و کنترل آنها
- (۴) آگاهی از فنون و روش‌های اپیدمیولوژی
- (۵) آگاهی از طراحی، مکان‌یابی و احداث تاسیسات مربوط به مواد غذایی
- (۶) آگاهی از چگونگی کارکرد تاسیسات مواد غذایی، نگهداری و بهره برداری
- (۷) آگاهی از طراحی دستگاهها، نحوه کار، بهره برداری، نگهداری و روش‌های پاکسازی تجهیزات
- (۸) آگاهی از روش‌های انگیزش مدیریت صنعتی جهت درک، پذیرش و اجرای مسئولیت‌های محله در ارتباط با مواد غذایی، تربیت و آموزش کارکنان و نظارت بر آنها
- (۹) آگاهی از مقررات و قوانین مربوط به فناوری مواد غذایی
- (۱۰) آگاهی از فرایند بازرگی، روش‌های بررسی و تحقیق و اهمیت داده‌ها
- (۱۱) آگاهی از فرایند بررسی و اعطای مجوز به متصدیان مواد غذایی
- (۱۲) آگاهی از روش‌های مورد استفاده فرهنگها و گروه‌های اجتماعی مختلف در تهیه و مصرف مواد غذایی
- (۱۳) آگاهی از سازمانهای دست اندکار تهیه و توزیع مواد غذایی
- (۱۴) آگاهی از خصوصیات و خواص شیر
- (۱۵) آگاهی از فرایند تولید شیر و فرآورش آن
- (۱۶) آگاهی از استانداردهای قانونی مواد غذایی و فرآورده‌های لبنی
- (۱۷) آگاهی از فناوری‌های مورد استفاده در کارخانه‌های شیر و فرآورده‌های لبنی
- (۱۸) آگاهی از فرآورش شیر و کنترل آن
- (۱۹) توانایی بازرگی بهداشتی واحدهای پاستوریزاسیون

### سروصدا

- (۱) آگاهی از اثرات بهداشتی و اکولوژیکی سروصدا بر افراد و اجتماع
- (۲) آگاهی از دستگاه‌ها و روش‌های اندازه گیری سروصدا در محیط
- (۳) آگاهی از قوانین موجود در ارتباط با سروصدا و مزاحمت‌های ناشی از آن
- (۴) آگاهی از کاربرد عملی معیارهای کنترلی
- (۵) توانایی اجرای تحقیقات ساختار یافته جهت تعیین دامنه و وسعت مشکل سرو صدا
- (۶) توانایی ارزیابی نتایج بررسی‌ها و تحقیقات و تکوین اهداف کوتاه مدت و دراز مدت جهت کنترل سروصدا
- (۷) آگاهی از فشارهای ناشی از سروصدا در محیط‌های کار

### حشرات و جوندگان

- (۱) درک اپیدمیولوژی بیماری‌های منتقله توسط ناقلین
- (۲) شناخت عادات طبیعی و کنترل حشرات معمول در مبحث بهداشت عمومی و اهمیت اقتصادی آنها

- (۳) آگاهی از چرخه زندگی حشرات و جوندگان مهم از دیدگاه بهداشت عمومی
- (۴) توانایی تشخیص حشرات و جوندگان مهم از دیدگاه بهداشت عمومی یا از دیدگاه اقتصادی
- (۵) شناخت عوامل زیست محیطی در ارتباط با کنترل ناقلين
- (۶) توانایی تشخیص دامنه مشکلات میدانی و تعیین اقدامات کنترلی مورد نیاز
- (۷) درک مزايا و محدودیت‌های حشره کش‌ها و اثرات آنها بر اکولوژی منطقه
- (۸) درک نحوه کارکرد افشارنه‌ها و سایر وسایل و ادوات کنترل جوندگان
- (۹) آگاهی از اپیدمیولوژی بیماری‌های منتقله توسط جوندگان
- (۱۰) درک دستورالعملهای زیست محیطی مورد استفاده در کنترل جوندگان
- (۱۱) شناخت کنترل بیولوژیکی جوندگان
- (۱۲) شناخت کنترل شیمیایی انگلهای جوندگان
- (۱۳) درک ارتباط کارکنان بهداشت محیط و اقدامات کنترل جوندگان
- (۱۴) درک فرایند تولید، حمل و نقل، نگهداری، استفاده و دفع آفت کشها

### پرتوها

- (۱) آگاهی از مبانی نظری و اصول پرتوزایی
- (۲) آگاهی از مخاطرات پرتوزایی
- (۳) آگاهی از کاربرد پرتوزایی و رادیوایزوتوپ‌ها
- (۴) آگاهی از اثرات پرتوزایی
- (۵) آگاهی از ملاحظات اینمنی
- (۶) آگاهی از فنون پایش و روشهای مورد استفاده در تشخیص پرتوها
- (۷) آگاهی از فنون نگهداری و دفع مواد پرتوزا
- (۸) آگاهی از روش‌های حمل و نقل مواد پرتوزا
- (۹) آگاهی از روش‌های آلودگی زدایی
- (۱۰) آگاهی از مقررات قانونی حمل و نقل، کاربری، نگهداری و دفع مواد پرتوزا

### محیط‌های بسته

- (۱) آگاهی از جنبه‌های فرهنگی، اقتصادی و اجتماعی واحدهای مسکونی شخصی و عمومی
- (۲) آگاهی از شرایط بهداشتی و رفاهی مورد نیاز مسکن
- (۳) آگاهی از قوانین مربوط به مسکن
- (۴) آگاهی از فعالیت سازمانهای مختلف در ارتباط با نظارت و صدور مجوزهای مربوط به مسکن
- (۵) آگاهی از فنون و روش‌های مورد استفاده در ارزیابی واحدهای مسکونی
- (۶) آگاهی از برنامه‌های محلی، منطقه‌ای و ملی در ارتباط با مسکن

- ۷) شناخت قوانین مربوط به منطقه بندی و اثرات آنها بر واحدهای مسکونی شخصی و اماكن عمومی
- ۸) درک ارتباط اقشار آسیب پذیر و کم درآمد و استفاده از مسکن
- ۹) آگاهی از مشکل آلودگی هوا در فضاهای بسته

### **مواد شیمیایی در محیط**

- ۱) آگاهی از ترکیبات شیمیایی آلاینده مواد غذایی
- ۲) آگاهی از مواد شیمیایی آلاینده منابع آب آشامیدنی
- ۳) آگاهی از مقررات حمل و نقل مواد شیمیایی خطرناک
- ۴) آگاهی از روش‌ها و دستورالعمل‌های شناسایی مواد شیمیایی
- ۵) آگاهی از وسایل و روش‌های دفع مواد شیمیایی
- ۶) شناخت آلودگی زدایی از وسایل و موادی که به مواد شیمیایی خطرناک آلوده شده‌اند.
- ۷) آگاهی از آزمون‌های میدانی مورد استفاده جهت اثبات وجود و تعیین غلظت مواد شیمیایی آلاینده
- ۸) آگاهی از شیمی پاک کننده‌ها و گندزداها
- ۹) توانایی ارزیابی پاک کننده‌ها
- ۱۰) شناخت سموم و تاثیرات آنها بر اکولوژی منطقه
- ۱۱) آگاهی از اصول نظری و عملی کاربرد سموم
- ۱۲) توانایی تهیه رقت‌های مناسب از سموم تجاری
- ۱۳) آگاهی از فرمولاسیون طعمه مسموم و کنترل جوندگان
- ۱۴) درک موارد ایمنی مورد نیاز جهت پیشگیری از حوادث ناشی از مواد شیمیایی در محیط
- ۱۵) آگاهی از پاک کننده‌های گندزدا و کاربردشان در بهداشت محیط

### **جمعیت و مسکن**

- ۱) درک معضل انفجار جمعیت و اثرات آن بر نیازهای کنونی و آتی
- ۲) درک مخاطرات بهداشتی مربوط به تراکم جمعیت
- ۳) درک فضای مورد نیاز جهت افراد در محیط مسکن
- ۴) درک تاثیرات ناشی از فرهنگ‌های مختلف بر کنترل جمعیت
- ۵) درک لزوم تنظیم خانواده و تغییر ساختارهای شهری جهت تامین مسکن
- ۶) درک ایجاد تقدّمها جهت استفاده موثر از فضای موجود

### **آسیبهای زیست محیطی**

- ۱) آگاهی از جنبه‌های بهداشت عمومی و اکولوژی مشکلات مربوط به آسیبهای زیست محیطی

- (۲) آگاهی از روش‌های دستگاهی و موادی که در تعیین علل حوادث بکار گرفته می‌شوند.
- (۳) آگاهی از روش‌های اپیدمیولوژی مورد استفاده در مطالعه حوادث زیست محیطی
- (۴) توانایی انگیزش و هدایت اقدامات اصلاحی با تکیه بر مشارکت مردم در رفع مشکلات مربوط به حوادث
- (۵) توانایی ارزیابی حوادث و علل آنها

## خلاصه

"محیط" به مجموعه‌ای از شرایط خارجی و تاثیرات وارده ناشی از آن‌ها بر زندگی یک موجود زنده اطلاق می‌گردد. طبق تعریف، محیط شامل هوا، آب و خاک و روابط بین آن‌ها و کلیه موجودات زنده می‌باشد. بر این اساس هدف بهداشت محیط، کنترل کلیه عواملی است که بالقوه و بالفعل تاثیرات سویی بر بقا و سلامتی انسان اعمال می‌کنند. بیماری‌های بسیاری با عوامل گوناگون اعم از بیولوژیک و شیمیایی از طریق آب، هوا، مواد غذایی بسیاری از عوامل محیطی سلامتی انسان را تهدید می‌نمایند. راهبرد اساسی بهداشت محیط در مهار این بیماری‌ها کنترل منبع بیماری، نحوه سراحت و تامین بهبود شرایطی است که حساسیت فرد را افزایش دهد.

**فعالیت‌های بهداشت محیط** بسیار گسترده و متنوع بوده و برنامه‌های مختلفی اعم از عملیات مهندسی، فعالیت‌های آموزشی و پژوهشی، اقدامات اصلاحی، کارهای ستادی و مدیریتی و غیره را شامل می‌گردد.

برخی از مهمترین برنامه‌های بهداشت محیط عبارتند از: پیشگیری از بروز سوانح و حوادث، کنترل آلودگی هوا، پیشگیری از بیماری‌های واگیر، بهداشت محیط در موارد اضطراری، نظارت بهداشتی بر تهییه، توزیع و فراورش مواد غذایی، کنترل بیماری‌های ناشی از مواد غذایی و مسمومیت‌ها، کنترل مواد زاید خطرناک، بهداشت مسکن، حفظ سلامتی در محیط‌های بسته، کنترل حشرات و جوندگان، بهداشت اماکن عمومی، کنترل سر و صدا، کنترل عوامل مزاحمت آفرین، بهداشت شغلی، بهداشت و اینمی فراورده‌های تولیدی، کنترل پرتوها، بهسازی اماکن و فعالیت‌های تفریحی، تصفیه و دفع فاضلاب‌ها، مدیریت مواد زاید شهری و مواد زاید خطرناک، بهداشت شناگاه‌ها و سایر تفریحات آبی، تامین آب آشامیدنی سالم.

اقدامات اساسی بهداشت محیط را می‌توان در قالب چالش‌های عمومی و اختصاصی آن طبقه بندی کرد. چالش‌های عمومی شامل علوم عمومی، ارتباطات و آموزش، برنامه ریزی و مدیریت، مهارت‌های فنی عمومی، مهارت‌های ستادی و نظارتی و نگرش حرفاًی می‌باشند. چالش‌های تخصصی بهداشت محیط را می‌توان به مسایل مربوط به هوا، آب و فاضلاب، مواد زاید جامد، مواد زاید خطرناک، مواد غذایی، سروصداء، حشرات و جوندگان، پرتوها، محیط‌های بسته، مواد شیمیایی در محیط، جمعیت و مسکن و آسیب‌های زیست محیطی مناسب نمود. توفیقات نظری و عملی در زیرگروه‌های هر یک از محورهای چالش مذکور سرانجام منجر به تحقق هدف اصلی بهداشت محیط یعنی حفظ و ارتقاء سلامتی و بهبود سطح زندگی افراد جامعه می‌گردد.

## منابع

- WHO, "Guidelines for Drinking-Water Quality", 4<sup>th</sup> ed. World Health Organization, 2011.  
[http://www.who.int/water\\_sanitation\\_health/publications/2011/dwq\\_chapters/en/index.html](http://www.who.int/water_sanitation_health/publications/2011/dwq_chapters/en/index.html)

2. Salvato J.A., "Environmental Engineering and Sanitation", 4<sup>th</sup> ed. John Wiley & Sons, 1992.
3. Cairncross S, R. G. Feachem, " Environmental Health Engineering", 1992.
4. Maier R.M., I.L. Pepper, C.P. Gerba, " Environmental Microbiology", 1<sup>st</sup> ed, Academic Press, 2000.
5. Koren H., "Handbook of Environmental Health and Safety", VOL. 1, 2<sup>nd</sup> ed, Lewis Publishers, 1991.