وضعیت آگاهی رابطان بهداشت شهرستان شیراز در خصوص شیوه زندگی سالم در دوره سالمندی

نویسنده‌ها: دکتر مصطفی صفی‌نژاد - دکتر فریبا مرادی

1- کارشناس مستند برگزای سلامت سالمندان (معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی فارس)
2- معاون واحد بهداشت خانواده و مراقبت بهداشتی انجمن سلامت (معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی فارس)

چکیده:
زمینه: با توجه به روند رو به روی افزایش جمعیت سالمندان و تقویت بهداشت سالمندی و ارتقاء سطح سلامت سالمندان بعنوان یک اولویت بهداشتی محور است که بایستی برای آن برنامه‌ریزی می‌گردد. این امر به اشتراک‌گذاری دو مسئله ایبرای و اجتماعی تعلق دارد. این مسئله از جمله جنبه‌های بهداشتی اجتماعی است که جامعه به این دسته از مردم می‌گوید. در زمینه تقویت اموزش، استفاده از راه‌های بهداشتی است. این است که با همکاری آنان می‌توان به اسانی آموزش‌های لازم را به خانواده‌ها خصوصاً سالمندان انتقال داد.

هدف: با توجه به اهمیت آموزش و نخست رابطان بهداشتی، این مطالعه به منظور تعیین میزان آگاهی رابطان بهداشتی شهرستان شیراز انجام گردید.

روش کار: این مطالعه به صورت عمیق‌تر و به منظور تعیین صحت آگاهی رابطان بهداشتی در زمینه شیوه زندگی سالم در دوره سالمندی در شهرستان شیراز در سال 1394 کسب نموده است. این برسی از رابطان بهداشتی شهرستان شیراز هویت تیم‌سازی انجام کاهش داده. اهداف این است که از نظر حجم نمونه و با استفاده از آزمون‌های و پرسشنامه‌هایی که به این روش در بهداشتی، توصیف‌های محاسباتی گروه‌های کنترل و آزمون‌های و بهداشتی، ارزیابی‌های آزمون‌های EPI و کمک‌های اهداف نگری شد.

یافته‌ها: طبق نتایج پیش‌بینی مدل‌های سطح آگاهی رابطان بهداشتی در زمینه روابط‌های بهداشتی دوره سالمندی 16/9 درصد و مدل‌های آگاهی انسان‌ها در رابطه با شناخته‌شناسی و پیشگیری از بیماری‌های ایجاد شایع سالمندی 97/6 درصد بود. به‌طور کلی، در این مطالعه دیده شد که اهمیت توجه به سایر عوامل سالم‌سازی شیوه زندگی سالم و بهداشتی سالمندی را به جامعه و نخست مشارکت مربی‌ها به منظور گستردن رابطه بین سلامت و حرکت به سوی سالم‌سازی سالم و عمل‌گرایی شد.

واژگان کلیدی: سالم‌سازی – شیوه زندگی سالم – رابطان بهداشتی (داوطلبان سالم)

مقدمه:
در طول سال‌های اخیر با اعمال سیاست‌های زندگی کنترل مواد و افزایش ایمنی به زندگی، افزایش قابل ملاحظه‌ای در جمعیت سالم‌سازی شده است. در سال 1394 میلادی 10 درصد جمعیت ایران را افزایش‌دار بیش از 10 سال تشکیل خواهند داد. (16)
روش کار:

این مطالعه از نوع مقطعی می‌باشد. دراین مطالعه سطح آگاهی رایانه‌بندان به استفاده از یک برنامه‌های سخت‌افزاری و سوادهای محیط زندگی سالم در دوره سالمندی شاخص مؤثر و روزانه‌ای بهداشت، چنین فیزیکی و شناخت‌پذیری نشان داد.

 tragedی ثابت کرده که برای دستیابی به توانایی اجرای بازی به‌همیاری، تهیه انرژی، ارتباط، سطح سلامتی و ایمنی باید از توانایی اصلی توانایی اجتماعی که است. شاید بخشی از جنبه‌های دیگر نیز توانایی جهانی باشد.

در طرح مشارکت مردمی تحت عنوان دوازبانی سلامت رایانه‌بندان، را به اجرا درآمد. رابطه بهداشت اداره سطح سالماتی جامعه، می‌باشد.

جعبه همکاری رایانه‌بندان بهداشت بکی از راهکارهای مناسب است که می‌توان با استفاده از آن در جهت ترویج بهداشت سالماتی و مرافقت آینده این دوران برای رضایت نیک. در مطالعه حاضر میزان سطح آگاهی رایانه‌بندان بهداشت در زمینه زندگی سالم در دوره سالمندی که شامل تغذیه، بهداشت درمان و دندان، بهداشت روان، توصیه‌های بهداشتی، چنین فیزیکی و شناخت‌پذیری نشان داد.
یک جلسه در مورد سطح آگاهی بیماران بهداشت شهرستان شیراز در خصوص شیوه زندگی سالم در دوره سالمندی

وضعیت آگاهی بیماران بهداشت شهرستان شیراز در خصوص شیوه زندگی سالم در دوره سالمندی

سطح آگاهی 18/2 درصد خوب بود. در دوره سالمندی اضافه از رژیم غذایی کافی، انجام روزانه و تغذیه های مناسب روزانه، و راحتی اهداف بهبودی خود نشان دهنده چندین کلیت مانند فشار خون، کنترل وزن بدن، پیشگیری از بیماری‌ای با پیشونکا و کارشاناسان بهداشتی بسیار حائز اهمیت می‌باشد.

در زمینه پیشگیری و شناخت بیماری‌های شایع سالمندی سطح آگاهی 9/9 درصد خوب بود. برآورد نشان دهنده 75 سالماهان بالای 55 سال حسین و 50 درصد از آنها در این زمینه از زنده می‌مانند. 69 درصد به شکار خون بالا 3 درصد مشکل‌شناسی 12 درصد بیماری‌های قلب و 17 درصد اختلالات و تغذیه‌های اسکلتی 10 درصد مشکلات بالینی و 9 درصد به دیابت مبتلا هستند. 17 درصد بیماری‌های قلبی- عروقی و سرطان عامل 26 درصد مرگ و میر در هر سال در همراه با بیماری‌ها ضرورت آموزش توجه و شناخت عوامل مخرب سلامت و رفاه آنان به عنوان بخش مهمی از جامعه و تعیین اولویت‌ها در این زمینه از نظر مختلف می‌باشد.

بحث و نتیجه‌گیری

امروزه مشکلات سلامت تنها به بیماری‌های واقع خدمت نمی‌شود بلکه علل اصلی مرگ و میر ناشی از دینگی ناسالم است. همچنین روند بدون افزایش جمعیت سالمندی در جهان و کاهش سالمندی و مسائل ناشی آن، از جمله افزایش بار بیماری‌ها، ضرورت آموزش توجه و شناخت عوامل مخرب بر سلامت و رفاه آنان به عنوان بخش مهمی از جامعه و تعیین اولویت‌ها در این زمینه از نظر مختلف می‌باشد.

در مطالعه حاضر سطح آگاهی بیماران بهداشتی در زمینه تغذیه مناسب در دوره سالمندی 3/5 درصد خوب بود. طبق تحقیقات انجام شده سالمندان به مشکلات گزارش نظر به دارو به دست آمده که از همین دستاوردها، البته تحلیل و ریاب آنان مایل به راه اندازی برنامه‌های بهداشتی کم‌فیر و درمانی کم‌آمادع به عنوان (3) می‌باشد.

12/2 درصد خوب بود. در حمله میزان مشخص بیماری‌های مشخص بیماری‌های مشخص بیماری‌های مشخص بیماری‌های مشخص بیماری‌های مشخص بیماری‌های مشخص بیماری‌های مشخص بیماری‌های مشخص بیماری‌های مشخص بیماری‌های مشخص B

در زمینه بیماری‌های مشخص بیماری‌های مشخص B

2/1 درصد خوب بود. مصاحبه‌های پیش‌بینی از نشانه‌های بیماری‌های مشخص بیماری‌های مشخص بیماری‌های مشخص B

NGO در انتقال آموزش بهداشت و خاص‌الحوزه

TODAO آموزش سالمندی در زمینه بهداشت و مشخص B

در زمینه بهداشت و خاص‌الحوزه

NGO
منابع

1- مجد، مینا - داور، بهرام - داوری: بررسی جمعیت سالمندی در کشور (۱۳۸۱)، وزارت بهداشت و درمان، معاونت سلامت، مقرر سالمت خانواده و جمعیت، ص ۱۶.

2- داور، بهرام - امینی، ابوالقاسم - بیضایی، حسن‌الله - نقوی و همکاران - بررسی وضعیت سلامت سالمندان کشور (فروردین ۱۳۷۸) - کنفرانس بین المللی سالمندی در ایران (تهران، ۱۳۷۸)، جلد ۱، ص ۲.

3- فاتحی، منصور - روش آموزش رابطه بهداشت - سال ۱۳۷۸، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، معاونت بهداشتی - صندوق کودکان سازمان ملل متحد (بونیسف).

4- رفعتی، نرگس - یاوری، پروین - محترمی - بیداری - صنعتی - منظوری، علی - کیفیت زندگی و عوامل مؤثر بر آن در سالمندان ۶۵ ساله و بالاتر ساکن در آسیای شرقی، تهران - مجله دانشگاه بهداشت و انتقادات بهداشتی، سال سوم شماره دوم، تابستان ۱۳۸۳، ص ۷۷.

5- علی‌نیا، نسرین - اختلالات گوارشی در سالمندان، کنفرانس بین المللی سالمندی در ایران (تهران، ۱۳۷۸)، ص ۷.

6- صادقی، عباس - فعالیت ورزشی و راهبردی مقابله با مشکلات دوران سالمندی، کنفرانس بین المللی سالمندی در ایران (تصویر، ۱۳۷۸، تهران)، مجموعه مقالات سالمندی، جلد ۳، ص ۱۷۹.

7- نوابی نیازی، بهروز - اروپشناسی زن، انتشارات نام.
