

بورسی وضایت از وضعیت بهداشتی و ایمنی استخرهای شنای شهر تبریز

رویا سلطانین^۱، کریم صالح زاده^۲

چکیده

مقدمه: استخرهای سرپوشیده از مهم‌ترین مراکز تفریحی و ورزشی برای عموم مردم است. ولی اگر به صورت بهداشتی نگهداری نشوند، محل مناسبی برای رشد میکروب‌ها هست که سلامتی شناگران را به مخاطره می‌اندازد. پژوهش حاضر باهدف تعیین میزان رضایت از وضعیت بهداشتی و ایمنی استخرهای شنای شهر تبریز از دیدگاه مراجعه‌کنندگان در سال ۱۳۹۳ انجام شد.

مواد و روش‌ها: در این مطالعه توصیفی، از ۱۷۰۰ مراجعه‌کننده، در یک نوبت قبل از ظهر نوبت زنان (ساعت ۱۱) و بعداز ظهر نوبت مردان (ساعت ۱۷) روز جمعه در ۲۵ استخر شنای تبریز، ۳۱۳ نفر طبق جدول مورگان و به روش نمونه‌گیری در دسترس به عنوان نمونه آماری انتخاب شدند. جمع‌آوری داده‌ها با به کارگیری پرسشنامه بهداشتی و ایمنی استخر Health and Safety Pools آماری انتخاب شدند. برای اندازه‌گیری روایی، پرسشنامه در اختیار ۷ متخصص قرار گرفت و بعد از اصلاحات لازم، روایی آن "Questionnaire" انجام شد. برای اندازه‌گیری روایی، پرسشنامه پخش شده، ۲۸۸ مورد به‌طور کامل تکمیل و تأیید شد. پایایی پرسشنامه نیز با روش الفای کرونباخ محاسبه گردید ($\alpha=0.85$). از پرسشنامه پخش شده، ۲۱ نسخه SPSS تجزیه و تحلیل شدند.

یافته‌ها: میانگین نمرات نشان داد که رضایت شناگران از استخرهای شنای تبریز، از نمره ۱ تا ۵ در بهداشت آب (۳/۴۱)، بهداشت محیط (۳/۲۷)، ایمنی استخر (۳/۴۵) و کارکنان استخر (۳/۶۴) هست و تفاوت معناداری بین نظر مراجعه‌کنندگان زن و مرد درباره بهداشت و ایمنی استخرهای شنای تبریز وجود دارد. بعلاوه، تفاوت معناداری در بین استخرهای شنای تبریز از نظر بهداشتی و ایمنی مشاهده شد ($P=0.01$).

نتیجه‌گیری: مراجعه‌کنندگان از وضعیت بهداشت آب، محیط، ایمنی و کارکنان استخرها، رضایت داشتن که درین ارتباط رضایت زنان نسبت به مردان بیشتر بود. پیشنهاد می‌شود مسئولین بهداشت برای برگزاری دوره‌ها و کارگاه‌های آموزشی و تخصصی، در مورد بهداشت و ایمنی استخرها اقدام نمایند.

کلید واژه‌ها: استخرهای شنا، ایمنی، بهداشت، بهداشت کارکنان.

۱- دانشجوی کارشناسی ارشد، دانشکده تربیت‌بدنی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد ملکان، ایران.

۲- استادیار، دانشکده تربیت‌بدنی، دانشگاه شهید مدنی آذربایجان، تبریز، ایران. (نویسنده مسؤول).

مقدمه

مهارت‌های ناجی‌ها و بهکارگیری آن‌ها با نادیده گرفتن استانداردهای موجود، احتمال خطر را افزایش می‌دهد (۱۰). تمامی دلایل فوق حکایت از حساسیت موضوع است که باید بهداشت و اینمی استخراها به طور مداوم و بدون هیچ اغراضی مورد بررسی قرار گیرند. پژوهشگران معتقدند که تأسیسات بزرگ با تعداد استفاده‌کننده‌ی زیاد، دارای بیشترین حوادث هستند (۱۱). این در حالی است که مدیران مراکز آبی (استخراها و مراکز تفریحی آبی) علاقه‌کمتری به بازرسی تأسیسات مراکز آبی دارند که این عوامل دست به دست هم داده و می‌تواند شرایط نامناسبی را در استخراها به وجود آورد (۱۲).

در بررسی کمی و کیفی استخراهای شنا عوامل محیطی، فیزیکی و شیمیایی جزو شاخص‌های بهداشتی کیفی استخراهای شنا قرار گرفته‌اند که رعایت استاندارد هریک از آن‌ها از نظر مسئولین، بازرسان و مشتریان در جلوگیری از بروز بیماری‌ها و حوادث نقش عمده‌ای دارد. لذا پژوهش حاضر باهدف تعیین میزان رضایت از وضعیت بهداشتی و اینمی استخراهای شنا شهر تبریز از دیدگاه مراجعه‌کنندگان در سال ۱۳۹۳ انجام شد.

مواد و روش‌ها

نوع پژوهش حاضر، توصیفی است و جامعه آماری آن، کلیه مشتریانی است که در یک نوبت می‌توانستند از استخراهای شهر تبریز استفاده نمایند. با توجه به میانگین اندازه استخراهای شنا (۸/۵×۲۰) و میزان اندازه استاندارد هر فرد در استخرا شنا (۸/۵×۲۰) و میزان اندازه استاندارد هر فرد در استخرا شنا (۸/۵×۲۰)، ۶۸ نفر در یک سانس می‌تواند به یک استخرا مراجعه کنند. از طرفی تعداد استخراهای شنا شهر تبریز ۲۵ استخرا است که براین اساس جامعه آماری این پژوهش ۱۷۰۰ نفر هست که می‌توانند در یک نوبت قبل از ظهر نوبت زنان (ساعت ۱۱) و بعداز ظهر نوبت مردان (ساعت ۱۷) روز جمعه به ۲۵ استخرا شنا شهر تبریز مراجعه کنند (۶۸×۲۵). برای محاسبه اندازه نمونه، از جدول مورگان «Morgan Table» استفاده شد که برابر ۳۱۳ نفر هست که مناسب‌ترین شیوه انتخاب نمونه آماری، استفاده از افرادی است که به عنوان شناگر (نمونه‌گیری در دسترس) به استخراها مراجعه می‌کنند. پرسشنامه بهداشتی و

یکی از حوزه‌های مهم بهداشت محیط در کشور، کنترل وضعیت بهداشتی و اینمی اماکن ورزشی - تفریحی هست (۱). استخراها در فصول گرم سال یکی از پرازدحام‌ترین اماکن عمومی در سطح شهرها می‌باشند که افراد ضمن استفاده، از تسهیلات جانبی این اماکن چون سونا، جکوزی، رختکن، دوش‌ها، دستشویی، سرویس بهداشتی و بوفه نیز استفاده می‌نمایند. با توجه به طیف وسیع مراجعین به استخراها، دامنه نظارت و کنترل بهداشتی و اینمی، گسترده‌تر شده و نیازمند توجهات وسیع و بیشتری می‌باشد (۲). توجه به مسائل و جوانب بهداشتی و اینمی استخراهای شنا برای تأمین سلامت و رفاه شناگران بسیار مهم است. از موارد بهداشتی و اینمی مهم تطبیق استخراها با استانداردهای بهداشتی و اینمی هست (۳). در مقابل عدم رعایت اصول بهداشتی باعث گسترش آلودگی‌ها در محیط استخرا خواهد شد. چنانچه، حضور عوامل بیماری‌های گوارشی (۴)، عوامل آلودگی چشم، پوست و مجاری تنفسی (۵)، عوامل بیماری‌های فرستطلب (۶) و عوامل بیماری‌های قارچی (۷) نمایانگر افزایش آلودگی آب و محیط استخرا می‌باشند. همچنین شناگران از پوست، بzac، روده و اندام‌های تناسلی خود صدھا میلیون میکروارگانیسم را وارد آب می‌کنند که با اغلب عفونت‌های منتقل از طریق آب مرتبط می‌باشند (۸). افراد آلوده می‌توانند به صورت مستقیم آب استخرا، سرویس بهداشتی، دستشویی، دوش‌ها و تسهیلات استفاده شده در استخرا را آلوده سازند. از طرفی چون میزان این آلودگی برای تداوم و استفاده افراد مختلف از استخرا به طور مرتباً رو به افزایش است، محل بسیار مناسبی برای بیماری عده زیادی از مردمی که از استخرا استفاده می‌کنند، فراهم می‌شود (۹).

از سوی دیگر، عدم نظارت دقیق در مورد تجهیزات، وسایل، امکانات و نیروی انسانی ماهر در استخراهای شنا، می‌تواند پیامدهای خطرناکی را برای استفاده‌کنندگان از استخراها، به همراه داشته باشد تا جایی که جانشان به خطر بیفتند. بهره‌گیری نادرست از نور، تهویه هوا، طناب‌ها، رنگ‌آمیزی و عدم توجه به

آزمودنی می‌کاست و این مورد محدودیت اساسی پژوهش حاضر بود. بررسی داده‌ها به‌وسیله نرمافزار SPSS نسخه ۲۱ انجام گرفت و با آزمون‌های توصیفی، T مستقل و تحلیل واریانس تجزیه‌وتحلیل شد که دریافته‌ها نام و مشخصات استخرها و نمرات مربوط با توجه به ملاحظات اخلاقی پژوهش ذکر نشده است.

یافته‌ها

نمرات مربوط به میانگین کل، نشان می‌دهد که از نظر شناگران، استخرهای شنای شهر تبریز از بهداشت و ایمنی بالایی برخوردار هستند (میانگین کل ۳/۴۴). همچنین، بالاترین رضایت‌مندی مربوط به میانگین نمرات مربوط به وضعیت کارکنان استخرهای شنای شهر تبریز (میانگین ۳/۶۴)، هست و پایین‌ترین میانگین‌ها مربوط به میانگین نمرات مربوط به وضعیت بهداشتی محیط استخرهای شنای شهر تبریز (میانگین: ۳/۲۷)، هست. ولی بالین حال تمامی متغیرهای موردبررسی در جدول (۱) که خلاصه‌ای از ۶۰ سوال پرسشنامه این مطالعه است، نشان می‌دهد میانگین‌ها همه متغیرها از میانگین نمره ۵-۱) خیلی بالاتر است و این یافته از رضایت‌مندی بالای مشتریان استخرهای شهر تبریز حکایت دارد.

ایمنی استخر "Health and Safety Pools Questionnaire" در این پژوهش، پرسشنامه‌ای پژوهشگر ساخته‌ای است که بر اساس دستورالعمل، ضوابط و معیارهای ارائه شده در استاندارد ملی ۱۱۲۰۳-۱ الزامات عمومی استخرهای شنا و بهداشت و ایمنی فضاهای ورزشی کشور (۱۳، ۱۴)، تهیه و تنظیم شده است که پرسشنامه با ۶۰ سوال در چهار قسمت و بر اساس پیوستار لیکرت (خیلی مخالف، مخالف، نظری ندارم، موافق و خیلی موافق) با نمره‌گذاری ۱ تا ۵ تنظیم شد و شاخص‌های کیفیت کارکنان، امکانات و تجهیزات، رعایت بهداشت و ایمنی و ویژگی‌های محیطی را می‌سنجد.

روایی پرسشنامه بعد از تنظیم و تدوین، برای اظهارنظر در اختیار ۷ متخصص قرار گرفت و بعد از اصلاحات لازم، روایی آن تأیید شد. پایایی پرسشنامه نیز با روش الفای کرونباخ و پس از اجرای آن روی ۳۰ نفر از آزمودنی‌ها محاسبه گردید و مقدار آن ۰/۸۵ به دست آمد. متوسط تعداد نمونه‌ها برای هر استخر ۱۳ نفر در نظر گرفته شد که پژوهشگر شخصاً در محل استخرها حضور یافته و اقدام به توزیع و پس از تکمیل ۲۸۸ پرسشنامه‌ها به‌وسیله شناگران، جمع‌آوری نمود و درنهایت مورد کد و نمره‌گذاری شدند. دلیل کاهش پرسشنامه‌ها زیاد بودن تعداد سوالات آن‌ها بود که از تمایل تکمیل آن توسط

جدول ۱: میانگین و انحراف معیار نمرات وضعیت بهداشت و ایمنی استخرهای شنای شهر تبریز

انحراف استاندارد	میانگین	تعداد	متغیرهای موردبررسی
۱/۰۸۸	۳/۴۱	۲۸۸	وضعیت بهداشتی آب استخرهای شنای تبریز
۱/۱۳۹	۳/۲۷	۲۸۸	وضعیت بهداشت محیط استخرهای شنا
۱/۰۸۹	۳/۴۵	۲۸۸	وضعیت ایمنی استخرهای شنای تبریز
۰/۹۸۹	۳/۶۴	۲۸۸	وضعیت کارکنان استخرهای شنای شهرستان تبریز
۱/۰۷۶	۳/۴۴	۲۸۸	وضعیت کلی بهداشت و ایمنی استخرهای شنای شهرستان تبریز

میانگین نمره آزمودنی‌ها در مقیاس ۱ تا ۵ بالاتر از میانگین و حتی میانه هست که نشان‌دهنده رضایت بالای شناگران به وضعیت‌های موجود است.

نتایج مربوط به تفاوت دیدگاه زنان و مردان به بهداشت و ایمنی استخرهای شنا، با توجه [†] محاسبه شده در جدول ۲ که برابر با ۳/۳۵۷ و سطح معناداری ۰/۰۰۱ هست، نشان می‌دهد

جمع میانگین نظرات مشتریان مربوط به وضعیت بهداشتی آب استخرهای شنا (۳/۴۱)، وضعیت بهداشت محیط (۳/۲۷)، وضعیت ایمنی استخرهای شنا (۳/۴۵) و وضعیت کارکنان استخرهای شنا (۳/۶۴) می‌باشدند. نتایج حاکی از آن است که رضایت بالایی توسط استفاده‌کنندگان از وضعیت بهداشت آب، محیط، ایمنی و کارکنان استخرهای شنا مشاهده می‌شود. چراکه

امتیازات وضعیت بهداشتی و اینمنی استخراها مقایسه شد.

که تفاوت معناداری از نظر زنان و مردان در بهداشت و اینمنی

استخراها شهر تبریز وجود دارد. در این جدول میانگین

جدول ۲: مقایسه میانگین نمرات شناگران زن و مرد به وضعیت بهداشت و اینمنی استخراها شناش شهر تبریز

بهداشت و اینمنی	مرد	زن	بهداشت و اینمنی	خطای میانگین استاندارد	انحراف استاندارد	تعداد	سطح معناداری	درجه آزادی	T مستقل
۲۰/۵۸	۲۰/۰۶	۲۲/۳۷۵	۲۱۱/۱۲	۱۵۴	۰/۰۰۱	۲۸۶	۳/۳۵۷	۲۸۶	
۱۹/۷۴۸۷/۲۷۸	۱۲۰۰۵۹/۲۵۸	۷۷۴۲۸/۰۲۰	۲۶۴	۴۵۶/۴۹۹	۳۲۲۶/۰۱۶۷	۲۴	F=۷/۰۶۷	۰/۰۰۰	معناداری

جدول ۳: مقایسه میانگین نمرات شناگران به وضعیت بهداشت و اینمنی ۲۵ استخرا شناش شهر تبریز

جمع	درون گروهی	بین گروهی	بهداشتی و اینمنی
۱۹/۷۴۸۷/۲۷۸	۱۲۰۰۵۹/۲۵۸	۷۷۴۲۸/۰۲۰	۲۶۴
۲۸۷	۲۴		
۴۵۶/۴۹۹			
۳۲۲۶/۰۱۶۷			
۰/۰۰۰			

سطح بهداشت و اینمنی وجود دارد؛ که در بین استخراها بالاترین میانگین امتیاز $3/57$ و پایین‌ترین میانگین امتیاز $2/97$ هست.

همچنین بر مبنای نتایج تحلیل واریانس محاسبه شده در جدول ۳ که برابر با $F=7/067$ و $P=0/01$ هست، مشاهده شود که تفاوت معناداری بین استخراها شناش تبریز از لحاظ

بحث

پژوهش حاضر کاملاً ملموس هست. چنانچه مراجعه‌کنندگان به آگاهی کارکنان از الزامات گندزدایی و زلال‌سازی آب استخراها طبق استاندارد ملی (۱۸)، نمره بالاتر از میانگین داده‌اند. Abdel-Salam (۱۹) معتقد است که نظرارت بر کیفیت آب استخرا شنا به طور مداوم باید انجام گیرد و برای ایجاد شرایط مناسب در استخراهای شنا نیاز به بهبود ضدغونی و تمیز کردن مرحله‌ای با در نظر گرفتن اندازه استخرا هست. این اعتقاد با نظر مراجعه‌کنندگان که گندزدایی، ضدغونی، زلال‌سازی دائمی و صحیح آب استخرا در سطح قابل قبولی نگهداری می‌شود، کاملاً همخوانی دارد. گندزدایی و ضدغونی آب به میزان کلر باقیمانده و PH آب استخراهای شنا وابسته است (۲۰). اگر کلرزنی به طور مداوم و صحیح صورت پذیرد و PH آب تنظیم گردد، طبعاً وضعیت بهداشتی آب استخراهای شنا در حد استاندارد خواهد بود (۲۱). این همان چیزی است که مراجعه‌کنندگان با دادن نمره بالاتر از میانگین رضایت و خشنودی خود را از شرایط بهداشتی آب استخراهای شنا نشان دادند. این یافته با نتایج پژوهش Rabi و همکاران (۲۲) و نیک‌آین و همکاران (۱۶) همسوی دارد. نتایج درباره بهداشت استخراها نشان داد که رضایت مراجعه‌کنندگان در مورد بهداشت محیط استخراهای شناش تبریز،

نتایج پژوهش حاضر نشان داد که رضایت مراجعه‌کنندگان به استخراهای شنا در مورد بهداشت آب، با رضایت بالای همراه است که این نتایج با یافته‌های جعفری منصوریان و همکاران (۱)، راستی و همکاران (۱۵)، نیک‌آین و همکاران (۱۶) و بلکه و همکاران (۱۷) همخوانی دارد. پژوهشگران علاوه بر آب استخراها از لحاظ ویژگی‌های فیزیکی و شیمیایی، PH و کدورت آن را با استانداردها تطبیق می‌دهند (۱). آن‌ها معتقدند که تزریق مواد ضدغونی کننده (کلر آزاد و کلر باقیمانده) و تنظیم PH آب در استخراها باید در حد استاندارد باشد (۱۵) و بعضی کلر باقیمانده همراه با تنظیم PH را مهم‌ترین عامل حفظ کیفیت مطلوب آب استخراهای شنا می‌دانند (۱۶). همچنین با توجه به رضایت مراجعه‌کنندگان به استخراهای شنا در پژوهش حاضر، این حقیقت روشن می‌گردد که بین رعایت بهداشت و اینمنی به‌وسیله کارکنان استخراها با رضایت شناگران همبستگی معنی‌داری وجود دارد و این یافته نیز با نتایج بلکه و همکاران (۱۷) همسوی دارد. آن‌ها معتقدند که آموزش و رعایت اصول بهداشتی و افزایش دانش و اطلاعات بهداشتی و اینمنی مطابق با دستورالعمل‌های استاندارد توسط کارکنان کمک مؤثری در کاهش میزان آلودگی آب استخراها دارد. این دیدگاه نیز در

حاضر را تأیید می‌کنند. نتایج مطالعات آن‌ها نشان می‌دهد تجهیزات و امکانات مجموعه‌های ورزشی و استخرها در جهت تأمین رضایت کامل مشتریان مؤثر هست و این مورد، با نظر مراجعت‌کنندگان به استخرهای شنای تبریز که بالاترین میانگین نمره را به سؤالات اینمنی داده‌اند، مطابقت می‌کند.

به نظر می‌رسد ضدغوفونی به موقع، تنظیم دمای محیط و آب استخر، تنظیم دمای جکوزی، سونا و استفاده از وسایل اینمنی (۱۳) برای جلوگیری از لیز خوردن و هشدار به موقع ناجیان در موقع خطر از مواردی باشد که موجب رضایت بالای مشتریان از اینمنی تجهیزات و امکانات استخرهای تبریز باشد.

بررسی دادها نشان داد که وضعیت بهداشتی کارکنان استخرهای شنای تبریز با توجه به میانگین نمرات مثبت هست. این یافته با نتایج مطالعات قاسم‌زاده میر کلایی و همکاران، (۱۰) بلکه و همکاران، (۱۷) همخوانی ندارد. آن‌ها نشان دادند که بین رضایت مشتریان استخرهای خصوصی و دولتی در شاخص وضعیت بهداشتی کارکنان استخرها تفاوت معناداری وجود دارد. ولی در این ارتباط یافته‌های Bilajac و همکاران، (۲۵) و Jayawardhen (۲۶) با نتایج پژوهش حاضر همسو هست. آموزش مسئولین و کارکنان استخرهای شنا موجب کاهش خطرات بهداشتی و اینمنی در استخر می‌شود و یکی از عوامل رضایت مشتریان، منابع انسانی متخصص در مجموعه‌های ورزشی و استخرها هست. به نظر می‌رسد که نحوه برخورد کارکنان با مشتریان، وضعیت ظاهری آن‌ها، سطح مهارت ناجیان و مریبان استخر، حضور به موقع کارکنان در موقع ضروری و نیاز (۲۶)، استفاده از تجهیزات پیشرفته و دوربین‌های مداربسته برای محافظت از وسایل شخصی مشتریان (۲۷) در رضایت آن‌ها از استخرها و مدیران آن تأثیر بسزایی دارند.

همچنین نتایج پژوهش حاضر نشان داد که تفاوت معناداری در سطح بهداشت و اینمنی استخرهای شنای شهرستان تبریز از دیدگاه زنان و مردان وجود دارد. میانگین دو گروه زنان و مردان نشان می‌دهد که سطح بهداشت و اینمنی استخرهای شنای شهر تبریز از نظر زنان بالاتر از نظر مردان است.

رضایت‌بخش است. این در حالی است که در پژوهش دیگر از نمونه‌هایی که در نواحی مختلف استخرهای شنا از جمله رختکن، سونا و پاشویه برداشته، قارچ‌های بیماری‌زای انسان دوست را مشاهده نمودند که حاکی از آلودگی محیط استخر شنا است (۲۰). ولی در همین راستا بعضی مطالعات بین رضایت مشتریان استخرهای خصوصی و دولتی در شاخص‌هایی چون کیفیت امکانات و تجهیزات، بهداشت، اینمنی و ویژگی‌های محیطی، تفاوت معنی‌دار مشاهده کردند (۱۰). آن‌ها معتقدند که بین میزان رضایت مشتریان از امکانات، تجهیزات و ویژگی‌های محیطی تفاوت معنی‌داری وجود دارد. در حالی که در پژوهش حاضر میانگین نمره آزمودنی‌ها بالاتر از میانگین و حتی میانه هست و رضایت شناگران از وضعیت محیطی استخرها مثبت است. همچنین مطالعات دیگر نشان می‌دهند که محیط استخرها (حاشیه، رختکن، جایگاه دوش‌ها) می‌تواند بهمانند آب استخر موجب آلودگی‌های قارچی شود که لازم است همواره مورد ضدغوفونی و گندздایی قرار گیرد (۲۱). عدم ضدغوفونی دقیق سطوح محیطی استخرها یکی از عوامل ایجاد بیماری‌های قارچی در شناگران است و برای جلوگیری از بروز این نوع بیماری‌ها، سطوح، کف و محیط استخرها باید ضدغوفونی شوند (۲۲).

رضایت شناگران به وضعیت اینمنی استخرهای شنای شهر تبریز بالاتر از میانگین و کاملاً مثبت و معنادار است. در این رابطه، نتایج بعضی از پژوهش‌ها نشان داد که وضعیت جانمایی، بناها و مناسبسازی اماکن ورزشی، از نظر اینمنی و نظارت، استاندارد نبوده و وضعیت ضعیفی دارد و شاخص امکانات و تجهیزات می‌تواند در اینمنی استخرها مهم و اساسی باشد (۲۳). همچنین یکی از عوامل مرتبط با رضایت مشتریان استخرهای سرپوشیده خصوصی، امکانات و تجهیزات استخر شنا هست. مشاهده شده است که بین میزان رضایت مشتریان در استخرهای دولتی و خصوصی از نظر شاخص امکانات و تجهیزات تفاوت معناداری وجود دارد (۱۷) که این یافته با نتایج مطالعه حاضر همسو نیست. ولی نتایج بررسی‌های Jayawardhen و همکاران (۲۴) و همکاران (۲۵) و Bilajac نتایج مطالعه

دارد. داده‌ها حاکی از آن است که استخرهای شنا از لحاظ استانداردهای بهداشتی و اینمی با همدیگر تفاوت دارند و این نتایج با یافته‌های دیندارلو و همکاران (۳۱)، Gallardo و همکاران (۳۲)، Nichols (۲۹)، قاسم‌زاده میرکلائی و همکاران (۱۰)، سهرابی و همکاران (۲۳) و فرزان (۳۰) همخوانی دارد. آن‌ها اعتقاد دارند که تفاوت در اینمی استخرهای می‌تواند ناشی از وضعیت جانمایی بناهای مناسبسازی اماکن، ورزشی، عدم رعایت استانداردها، وضعیت ضعیف سازه‌ها، امکانات، تجهیزات و رعایت ویژگی‌های بهداشت محیطی باشد. به نظر می‌رسد این مسئله می‌تواند، از ناهماهنگی در رعایت بهداشت و اینمی در استخرها توسط مدیران به وجود آید، به طوری که اگر استانداردهای مشخص، بازرسی‌های مداوم، منظم و جدی صورت گیرد و همچنین مسئولین و مدیران استخرها آموزش دیده و مسئولیت‌پذیر باشند، باید انتظار داشت که تمام استخرهای شنا از لحاظ بهداشتی و اینمی یکسان عمل خواهند کرد و نباید اختلاف چندانی در میان استخرها در رعایت اصول بهداشتی و اینمی بر مبنای استانداردهای موجود، مشاهده شود.

تنها محدودیتی که در این مطالعه وجود داشت، تکمیل ناقص بعضی از پرسشنامه‌ها (به تعداد ۲۵) از سوی مراجعة‌کنندگان (نمونه‌های در دسترس) به خاطر عجله برای شنا و همچنین زیاد بودن سوالات پرسشنامه‌ها بود که پژوهشگر مجبور شد آن‌ها را حذف نماید.

نتیجه گیری نهایی

یافته‌ها نشان داد که استخرهای شنا شهر تبریز، در بهداشت آب، بهداشت محیط، اینمی استخر و کارکنان استخر دارای رضایت بالایی در میان مشتریان زن و مرد می‌باشند و تفاوت معناداری از دیدگاه مراجعة‌کنندگان زن و مرد درباره بهداشت و اینمی استخرهای شنا تبریز وجود دارد که در این ارتباط نظر زنان نسبت به مردان مثبت‌تر است. بر این اساس ضروری به نظر می‌رسد که مسئولین بهداشت محیط نسبت به اداره یکسان و مطلوب استخرها و به کارگیری آخرین

به نظر می‌رسد آلوده بودن آب و محیط استخرها در نوبت بعدازظهر به دلیل استفاده زنان در نوبت قبل از ظهر و عدم وجود زمان کافی برای تصفیه کامل آب و پاکسازی محیط آلوده بهصورت مطلوب، از دلایل کاهش میانگین نمرات مردان نسبت به زنان برای وضعیت بهداشت و اینمی استخرهای شنا شهر تبریز باشد.

ولی بعضی مطالعات انجام‌شده نظر کاملاً مثبتی درباره بهداشت و اینمی اماکن ورزشی ندارند (۲۹، ۲۸) و برخلاف نتایج پژوهش حاضر، معتقدند که به طور میانگین ۶۵ درصد از دانشجویان دانشگاهها وضعیت اینمی اماکن، تجهیزات و فضاهای ورزشی را قابل قبول، ۲۴ درصد از دانشجویان پسر و ۳۰ درصد از دانشجویان دختر وضعیت بهداشت اماکن و فضاهای ورزشی را نامناسب بیان کردند (۲۸). با این حال رضایت کاربران ورزشی زن و مرد نسبت به بهداشت و اینمی مکان‌های ورزشی متفاوت است به طوری که دیدگاه کاربران زن، بهداشت مکان ورزشی و دیدگاه کاربران مرد، اینمی تجهیزات و سازه، عامل برتر در اینمی اماکن و فضاهای ورزشی هست (۳۰، ۲۹) که این یافته‌ها با نتایج مطالعه حاضر کاملاً مغایرت دارد. ولی یافته‌های اصل هاشمی و همکاران (۵) با نتایج مطالعه حاضر در این زمینه همخوانی دارد. او وضعیت بهداشتی و اینمی استخرها را از دیدگاه مردان در حد مثبت بیان کرد که البته زنان و مردان شناگر در مطالعه حاضر نیز هر دو وضعیت بهداشتی و اینمی را در استخرهای شنا تبریز مثبت و خیلی بالاتر از میانگین ارزیابی کرده‌اند و میانگین نظرات آن‌ها تفاوت چندانی باهم ندارند و هر دو گروه رضایت خوبیش را از سطح بهداشت و اینمی استخرهای شنا تبریز نشان دادند.

پاییندی مدیران استخرها به قوانین و مقررات بهداشتی و اینمی، نظارت به موقع و دقیق متولیان بهداشت محیط در استخرهای شنا و فرهنگ رعایت بهداشت استخرها در میان مردم، شاید از مواردی باشد که موجب رضایت بالای مشتریان زن و مرد در استفاده از استخرهای شنا تبریز شده است.

پژوهش حاضر نشان داد که بین استخرهای شنا شهر تبریز از لحاظ سطح بهداشت و اینمی، تفاوت معناداری وجود

این مقاله برگرفته از پایان‌نامه کارشناسی ارشد دانشجو رؤیا سلطانین به راهنمایی آقای دکتر کریم صالح زاده است که در دانشگاه آزاد اسلامی واحد ملکان به تصویب رسید. بدین‌وسیله از معاونت محترم پژوهشی دانشگاه آزاد اسلامی واحد ملکان، کارکنان ستادی اداره کل تربیت‌بدنی استان آذربایجان شرقی و کلیه مدیران، عوامل اجرایی و مشتریان محترم استخراهای تبریز که در امر تکمیل پرسشنامه‌ها و به انجام رسیدن این مطالعه یاری کردند، تشکر می‌شود.

روش‌ها و اطلاعات بهداشتی و ایمنی توسط مدیران را مورد تأکید قرار دهنده، برگزاری دوره‌ها و کارگاه‌های آموزشی، تخصصی، بهداشتی و ایمنی را برای عوامل اجرایی و نگهداری استخراها مدنظر قرار دهنده و انتخاب استخراهای نمونه از نظر بهداشتی و ایمنی هرساله برای ایجاد انگیزه و حس رقابت در میان استخراها در دستور کار قرار گیرد.

تشکر و قدردانی

منابع

- 1- Jafari Mansoorian H, Rajabi-Zade A, Jafari, Dolatshahi M, Hatami B. [Evaluating the indices of water quality in the swimming pools of Kerman in 2011]. Journal of Healthcare and Development. 2014; 2(2): 128-137. (Persian).
- 2- Asl-Hashemi A. [Environmental Health in Swimming Pools of Tabriz]. Akhtar Publication. 2010 (Persian).
- 3- Glaunes T, Waldmann P, Frimme F.H, Zwiener C. Swimming pool water-fractionation and genotoxicological characterization of organic constituents. Water Research. 2005; 39(18): 4494-502.
- 4- Steven C. Hand book of public water system, HDR engineering Inc. 2nd Edition, New York. John Wiley & Sons. 2007; 370-410.
- 5- Asl-Hashemi A, Dehghanzadeh Reihani R, Taghi-Poor H, Ghasem-Zadeh V. Analysis on the parameters of chemical and microbial quality of public swimming pools and Jacuzzis in Tabriz. Medical Journal of Tabriz University of Medical Science & Health Service. 2011; 6(96): 19-24 (Persian).
- 6- Chrissanthy P, Vangelis E, Hercules S, Panagiota G, Giannakopoulos X, Catherine D. Microbiological quality of indoor and outdoor swimming pools in Greece: Investigation of the antibiotic resistance of the bacterial isolates. International Journal of Hygiene and Environmental Health 2008; 211(3&4): 385-397.
- 7- Blanos B. Dermatophyte feet infection among students enrolled in swimming courses at a university pool. Boletín de la Asociación Médica de Puerto Rico. 2006; 83(5): 181-184.
- 8- Lutz JK, Lee J. Prevalence and antimicrobial-resistance of *Pseudomonas aeruginosa* in swimming pools and hot tubs. International Journal of Environmental Research and Public Health. 2011; 8(2): 554-64.
- 9- Florentin A, Hautemanier A, Harteman P. Health effects of disinfection by-products in chlorinated swimming pools. International Journal of Hygiene and Environmental Health. 2011; 214(6): 461-9.

- 10- Ghasem-Zadeh Mir-Kalayi E, Amir-Nejad S and Razavi GH R. [A study on customer satisfaction from the services provided in public and private indoor swimming pools]. Shomal Journal of Management and Physiology in Sport. 2013; 1(1): 49-58 (Persian).
- 11- Styles AE. The development of risk management recommendations and guidelines for a university recreational facility. PhD Dissertation, Kent State University of Ohio, Copyright by Proquest Information and Learning Co. 2002.
- 12- Hsiao R. Analysis of risk management practices and litigation status in aquatic centers. PhD Dissertation, Florida State University College of Education, Copyright by pro Quest Information and Learning Co. 2005.
- 13- [The Center for Work Place Hygiene. A Guide to Supervising and Treating Water in Swimming Pools and Natural Swimming Sites]. The Centre for Research on Environment. Medical Science University of Tehran. 2013; 7-12 (Persian).
- 14- [Iranian Institute doe Standard and Industrial Research]. Swimming Pools Facilities. General Considerations (11203-1) ICS: 97.220.10. General Considerations for Safety and Test Methods. 2009 a; 1; 41- 93 (Persian).
- 15- Rasti S, Asadi M-A, Iranshahi L, Hooshyar H, Gilasi HR, Zahir A. [Assessment of Microbial Contamination and physicochemical condition of public Swimming Pools in Kashan, Iran]. Jundishapur Journal of Microbiology: 2012, 5(3) 450- 455. (Persian).
- 16- Nik-Ayin M, Hatam-Zadeh M, Vahid Dastjerdi M, Hasan Zadeh A, Moosavi Z, Rafiei M. [A study on physical, chemical and microbial quality of water in swimming pools of Isfahan using standard indices]. Journal of Isfahan Medical School. 2010; 28(108): 246 (Persian).
- 17- Bahalkeh T, Hamidi M, Goodarzi M. [A study on the factors related to customer's satisfaction in private indoor swimming Pools]. Harekat. 2008; 37(0): 49-58 (Persian).
- 18- [Iranian Institute doe Standard and Industrial Research. Swimming Pools]. General Considerations (11203-1) ICS: 97.220.10, Water in swimming pools, microbiological characteristics, 9412, 19. Iranian National Standard. 2009 b; 2: 10-40 (Persian).
- 19- Abdel-Salam M. Assessment of water quality of same swimming pools: A case study in Alexandria, Egypt. Environmental Monitoring and Assessment. 2012; 184(12): 7395-406.
- 20- Ehrampoosh MH, Jafari A, Rahimi S, Ghaneiyan MT, Khabiri F. [Diagnostic study on various fungi strains in dermatophytic of swimming pool Environments in Yazd]. Health System Research. 2011; 7(3): 373-380 (Persian).
- 21- Noorian AA, Badali H, Hamzei H. A [Study on fungi pollution in indoor swimming pools of Zanjan in 2003]. Journal of Zanjan University of Medical Sciences and Health Services. 2005; 12(48): 77-83. (Persian).
- 22- Rabi A, Khader Y, Alkafajei A, Abu, AA. Sanitary conditions of public swimming pools in Amman, Jordan. International Journal of Environmental Research and Public Health. 2008; 5(3): 152-7.

- 23- Sohrabi P, Kashef M, Javadi-Poor M, Hosseini F S. [A study on location and optimizing convenience of sports centers in Urmia according to National and International Standards]. Sport Management. 2011; 10(3): 5- 31 (Persian).
- 24- Jayawardhen C, Souchon A L M, Farrell A. Outcomes of service encounter quality in a business context. Industrial Marketing Management. 2007. 36(5): 575–588
- 25- Bilajac L, Vukic-Lusic D, Doko-Jelinic J, Rukavina T. Microbiological and chemical indicators of water quality in indoor hotel swimming pools before and after training of swimming pool operators. Journal of water and Health. 2012; 10(1): 108-115.
- 26- Alizadeh MH, Farsi AR, Farsi S, Shojaei A. [A study on the safety conditions of sports centers in universities of Tehran and offering proper solutions]. Research in Sports Sciences. 2007; 15(5): 71-83 (Persian).
- 27- Castro MM. Playgrounds: Safe designs and infrastructures for our children: an urgent matter in Costa Rica. Revista MHSalud. 2007; 4 (1): 1-11.
- 28- Ramezani AR, Nazarian Madavani A. [Healthcare and sport Science: Education and healthcare providers]. Developing Education of Physical Sciences. 2013; 49(3): 18-21 (Persian).
- 29- Nichols G. Infection risks from water in natural and man-made environments. Eurosurveillance. 2006; 11(4): 76–78.
- 30- Farzan F. [Management of safety in sport centers of faculties of physical Education]. PhD Dissertation in Physical Education. Tarbiat Modarres University. 2009 (Persian).
- 31- Dindar-Loo K, Soleimani Ahmadi M, Zare Sh, Abdi H, and Heidari M. Hygiene in swimming pools of Bandar-Abbas in the second half of 2003. Hormozgan Journal of Medicine. 2003; 7(1): 41-43 (Persian).
- 32- Gallardo J, Burillo P, García-Tascón M, Salinero JJ. The ranking of the regions with regard to their sports facilities to improve their planning in sport: The case of Spain. Social Indicators Research. 2009; 94(2): 297-317.

Assessment of satisfaction of the health and safety of swimming in Tabriz City

Soltanin R¹, *Salehzadeh K²

Abstract

Introduction: Indoor swimming pools are among the most common forms of leisure activities. However, lack of health considerations provides a suitable environment for the growth of germs ultimately putting the swimmers' health at risk. The aim of this study was to determine satisfaction of health and safety of swimming pools in Tabriz in year 2014 from swimmers' perspective.

Materials & Methods: In this descriptive study, 313 swimmers were selected from all 1700 swimmers in one morning session of women (at 11 am) and one session of men in the afternoon (at 5 pm) on a Friday. This procedure was conducted in all 25 swimming pools in Tabriz through Morgan table and via convenience sampling method as the statistical population. The data were collected by "Health and Safety Pools Questionnaire". Validity of the questionnaire was measured by content validity and its reliability by Alpha Cronbach ($\alpha=0.85$). Among the distributed questionnaire, 288 of them were completed from which were scored and then analyzed by SPSS/21.

Findings: Mean scores revealed that in a 1 to 5 Liker scale of satisfaction in pools of Tabriz, swimmers' satisfaction was 3.41 from water hygiene, 3.27 from clean environment, 3.45 from safety in the pool and 3.64 from the staff working in the pools. Nevertheless, the difference in the satisfaction levels of men and women was significant. Moreover, there was a significant difference in hygiene and safety of various swimming pools in Tabriz ($P=0.01$).

Conclusion: Swimmers were generally satisfied with water hygiene, environment, safety and staff. Besides, women were more satisfied with water hygiene and swimming pool safety compared to men. It is recommended healthcare authorities offer educational and technical seminars and workshops for the staff members on hygiene and safety in swimming pools.

Keywords: Swimming pools, Safety, Health, Health personnel.

1- MSc Student, Department of Physical Education, Malekan Branch, Islamic Azad University, Malekan, Iran.
 2- Assistant Professor, Department of Physical Education, Faculty of Educational Sciences, Azarbaijan Shahid Madani University, Tabriz, Iran. (Corresponding author)