

# پیام سلامت

ویژه نامه الکترونیکی سازمان بهداشت و  
درمان صنعت نفت - آذر ماه ۹۶



سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت  
روابط عمومی

دکتر سمیع: سازمان بهداشت  
و درمان صنعت نفت متولی  
سلامت امنیت روانی و سلامتی  
کارکنان است



دکتر ناشمی مدیر برنامه ریزی  
سازمان بهداشت و درمان  
صنعت نفت منصوب شد



دکتر طالع: پاسخگویی به  
شکایات در کوتاه ترین زمان

# پیام سلامت

ویژه نامه الکترونیکی سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت - دی ماه سال ۹۶

سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت

مدیر عامل سازمان: دکتر حبیب اله سمیع  
رییس روابط عمومی سازمان: سیده فاطمه اولیایی  
گرافیست: شهناز امیر کیایی  
همکاران این شماره: دکتر محمدرضا طباطبایی، سیمین صالحی  
موسی اسدزاده، محمدرضا رضایی، رضا رهنده  
سید رضا بنی هاشمی، دکتر محمد عرفانی، ناهید نجفی  
نفیسه هوشیار و مهدی محمودزاده



## کانال های ارتباطی ما:

روابط عمومی سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت

PIHOCHANNEL@

ارائه پیشنهادات و انتقادات و ارتباط مستقیم با مدیریت ارشد سازمان

SETADPIHO @

سامانه پیامکی: ۳۰۰۰۳۹۹۰

سایت سازمان: piho.ir

شماره تماس روابط عمومی سازمان: ۸۸۸۹۲۱۵۶-۸۸۹۳۵۷۱۱



بولتن پیام سلامت «خبرنامه الکترونیکی سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت» که تاکنون ۳۷ شماره از آن به صورت ۲ هفته نامه در جهت آشنایی با خدمات و شرح وظایف سازمان با پوشش دهی اخبار بصورت گفتگو، مصاحبه، گزارش تصویری و خبری، مقاله تهیه و در اختیار کارکنان صنعت نفت قرار گرفته است؛ خوشبختانه توانسته گامی مثبت در ارتباط با کارکنان شریف صنعت نفت بردارد امید است که با دریافت نقطه نظرات شما عزیزان گام های موثری در جهت بهبود کمی و کیفی این خبرنامه فوق برداشته شود.



### پیام

مقام معظم رهبری:

اسلام «خردورزی، اخلاق و حقوق» رамایه های اصلی فرهنگ صحیح می داند و ما نیز باید به طور جدی به این مقولات بپردازیم



در گفتگو با دکتر سمیع تشریح شد

## اقدامات سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت در یاری‌رسانی به حادثه‌دیدگان زلزله کرمانشاه



سهام سود دولت را هم پرداخت می‌کنیم. نکته بعدی، پرونده‌های مالیاتی شرکت و سازمان است که تقریباً از سال ۸۸ این پرونده باز بوده است و بنده هنوز پیامک‌هاش را دارم که مکرر از اداره مالیات به ما اخطار داده می‌شد که برای حل و فصل پرونده مالیاتی حضور بیابید و این از جمله مشکلاتی محسوب می‌شود که خیلی از شرکت‌ها با آن مواجه می‌شوند. بعضی از شرکت‌های اصلی ما حساب‌هایشان توسط اداره دارایی مسدود شده بود که خوشبختانه با پیگیری مکرر همکارانمان در امور مالی و کشاندن قضیه به شواری عالی مالیاتی و شواری عالی حل اختلاف و پیگیری‌های متعدد، نهایتاً توانستیم یک به یک این پرونده‌ها را مرتفع و نهایی کنیم و هم اکنون تقریباً پرونده مالیاتی شرکت به روز است. هم اکنون اداره دارایی در حال بررسی پرونده مالیاتی ما در سال ۹۴ است و تمام آن پرونده‌های قدیمی‌حل و فصل شده است. سازمان تقریباً چیزی حدود ۲۰۰ میلیارد تومان بدهی مالیاتی داشت که بخش عمده‌ای از جرائم را تخفیف گرفتیم و توانستیم فقط اصل مالیات را پرداخت کنیم و در نهایت با اداره مالیات و دارایی به توافق برسیم و درخصوص پرونده‌های قدیمی، بدهی‌مان را صفر بکنیم. خوشبختانه سازمان به این خاطر شرایط مناسبی دارد و دیگر مشکلی با اداره مالیات در این خصوص نداریم.

**یکی از مواردی که سازمان با آن دست به گریبان بوده، موضوع بیمارستان فرسوده فعلی و لزوم جایگزین شدن آن با بیمارستانی جدید است. می‌خواستم بدانم فرجام زمین واقع در میرداماد که برای احداث بیمارستان و جایگزینی با بیمارستان فعلی خریداری شده بود، به کجا رسید؟**

به موضوع خوبی اشاره کردید، از دیگر مواردی که می‌توانم به آنها اشاره کنم، مربوط به بیمارستان کنونی نفت در تهران است. اصلی‌ترین بیمارستان سازمان که در حقیقت بیمارستان پشتیبان عملیات نفت است،

سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت به عنوان متولی سلامت و درمان کارکنان و خانواده‌های آنان نقشی بی‌بدیل در امنیت روانی و سلامتی آنان در سالهای اخیر ایفا کرده است.

این سازمان با پوشش جمعیت ۵۵۰ هزار نفر، همواره تلاش کرده در زمینه خدمات درمانی و پیشگیری، نقشی سرآمد داشته باشد و الگویی بی‌نظیر در کشور را از خود به منصفه ظهور برساند. آنگونه که دکتر حبیب‌الله سمیع، مدیر عامل خوشنام و تلاشگر سازمان می‌گوید: رویکرد سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت، رویکردی پیشگیرانه و سلامت محور است تا درمان نگران‌ه چرا که نگاه جدی به مقوله سلامت و اجرای برنامه‌های مرتبط با آن، نقشی مهم و پیشگیرانه در بروز بیماری‌ها و کاهش هزینه‌ها ایفا خواهد کرد. او از برنامه‌های آتی سازمان در همکاری‌های مشترک با وزارت بهداشت در مواجهه با بیماری‌های غیرواگیر نیز گفت و از عزم جدی سازمان برای پیگیری این طرح‌ها سخن گفت. دکتر سمیع در بخشی از گفتگوی خویش از تلاش‌های سازمان در خدمات رسانی به زلزله‌زدگان کرمانشاه هم سخن گفت. آنچه در پی می‌آید، ماحصل این گفتگوست که از نظر خوانندگان گرامی می‌گذرد.

**جناب دکتر، لطفاً از آخرین اقدامات سازمان برای رفع برخی مشکلات حاشیه‌ای که برای سازمان ایجاد شده بود، بفرمایید؟**

اگر بخواهم اشاره‌ای بکنم به اقداماتی که در سال ۹۶ پیگیری بودیم و انجام شده است، بایستی بگویم؛ یکی از مشکلات سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت این بود که شرکتی را که در سال ۹۳ تحویل گرفتیم، از جمله شرکت‌هایی بود که ۵ یا ۶ سال متوالی زیان انباشته داشت و طبق قانون ۱۴۱ تجارت، باید اعلام ورشکستگی می‌کرد، اما ما ضمن جبران زیان انباشته، از همان پایان سال ۹۳ سود ده شدیم و توانستیم شرایط شرکت را سال به سال بهبود بخشیم و که هم اکنون در پایان هر سال



سازمان تقریباً چیزی حدود ۲۰۰ میلیارد تومانی بدهی مالیاتی داشت که بخش عمده‌ای از جرائم را تخفیف گرفتیم و توانستیم فقط اصل مالیات را پرداخت کنیم و در نهایت با اداره مالیات و دارایی به توافق برسیم و درخصوص پرونده‌های قدیمی، بدهی‌مان را صفر بکنیم. خوشبختانه سازمان به این خاطر شرایط مناسبی دارد و دیگر مشکلی با اداره مالیات در این خصوص نداریم

حوزه پزشکی خانواده و طب صنعتی هم دقیقاً همین کار را می‌کند و با غربالگری‌های سالیانه‌ای که انجام می‌دهیم و با معاینات دوره‌ای و فراخوان‌هایی، افرادی را شناسایی می‌کنیم که به اصطلاح همین فاکتورها و ریزفاکتورهای خطرناکی که مولد بیماری‌های غیرواگیر را دارند

در بیمارستان است و جنبه‌ی عام‌المنفعه دارد و خصوصی نمی‌باشد، مجوز را صادر می‌کنیم. با توجه به توضیحاتی که بنده در مورد بیمارستان فعلی نفت به ایشان دادم و ایشان را قانع کردم. به ایشان گفتم: «ببینید! در یک سال گذشته چند مورد آتش‌سوزی در صنایع نفتی در کشور داشتیم، چندتا در پتروشیمی‌ها، در خطوط لوله، رگ سفید در منطقه گچساران و چند مورد در پالایشگاه‌ها و ... که همیشه موارد مختلف سوختگی داریم. بخش سوختگی ما که همان بخش جراحی ما است و در طبقه‌ی ششم بیمارستان فعلی نفت واقع است و جزء الزامات بخش سوختگی این است که باید آب گرم وجود داشته باشد اما طبقه ششم ما آب گرم ندارد و اگر بخواهیم سیستم آب و لوله‌کشی ساختمان فعلی را اصلاح کنیم با توجه به فرسودگی که وجود دارد باید کل آن را عوض کنیم و همین وضعیت را هم در برق و فیبر نوری و IT داریم. یعنی تمام بخش‌های بیمارستان فعلی همین شرایط را دارد و به طور خلاصه بیان کنم مانند یک پیکان دهه ۴۸ می‌باشد!

البته چون بالاخره وقتی استارت بیمارستان میرداماد زده شود، ممکن است حداقل ۵ سال زمان احتیاج داشته باشد به هر حال رفع مشکل بیماران و رفاه آنها مجبور هستیم که یکسری اقدامات را در بیمارستان فعلی انجام دهیم. فرض کنید پلی‌کلینیک تخصصی که بیماران از آسانسورش استفاده می‌کنند آسانسور خریداری کردیم تا آسانسور را تعویض کنیم و تا ۵ سالی که قرار است از مرکز فعلی بهره‌برداری شود، دچار مشکل نشود ولی اگر موفق بشویم چنین کاری را برای وزارت نفت و همکارانمان در خانواده بزرگ نفت انجام دهیم یک اثر ماندگار خواهد بود که سالهای سال همکاران ما از این مرکز چه شاغل یا بازنشسته و خانواده‌های محترمشان بهره‌مند خواهند شد.

## پس با این اوضاع، دیگر زمین میرداماد معارض ندارد؟

خوشبختانه خیر و حراست نفت هم اکنون کلید را تحویل گرفته است و زمین در اختیار ما است و معارض نداریم و پیروز این میدان سخت در این چند سال شدیم.

## ویژگی‌های زمین میرداماد چگونه است و طراحی ساخت آن چگونه خواهد بود؟

مقرر شده که این بیمارستان طبق مجوزی که ما از وزارت بهداشت، شواری اقتصاد و هیئت مدیره نفت گرفتیم جایگزین بیمارستان فعلی ساخته شود و قطعاً دو بیمارستان نخواهیم داشت. بیمارستان فعلی بسته می‌شود و بیمارستان میرداماد دایر خواهد شد و بیمارستان میرداماد در حد و قواره همین بیمارستان خواهد بود. ما مصوبه‌مان ۳۰۰ تا ۳۵۰ تخت‌خواب است ولی باتوجه به بحثی که در جلسه شورای معاونین داشتیم و نظری که مقام عالی وزارت روی این قضیه داشتند تعداد تخت‌ها را به ۲۰۰ تا ۲۵۰ تخت‌خواب تقلیل می‌دهیم و با همین ظرفیت‌ها و شرایط فعلی نفت و با امکانات مدرن و به روز خواهد بود. مکان بیمارستان هم در میرداماد است و در کنار آن پارکی وجود دارد و

در شهر تهران واقع می‌باشد و بیمارستان فوق‌تخصصی ما محسوب می‌شود و تقریباً بیشترین امکانات تخصصی و فوق‌تخصصی را دارد. این بیمارستان با قدمت ۶۰ سال در خیابان سرهنگ سخایی واقع است که از نظر ساختمان فیزیکی و مکانی که در آن قرار گرفته است، شرایط بسیار نامناسبی دارد و ساختمانی کاملاً فرسوده است. سال ۸۸ سعی شده بود که این ساختمان با بیمارستانی در خیابان میرداماد جایگزین شود و در همان سال طی یک مباحثه نامه، زمینی را از شهرداری خریده بودند ولی بعد ستاد اجرایی فرمان امام (ره) ادعا کرده بود که شهرداری مال غیر را فروخته است و زمین متعلق به آنها است، ضمن اینکه ما هم ۱۶٫۵ میلیارد تومان به شهرداری بابت خرید این زمین طی یک مزایده رسمی که در واقع شهرداری در روزنامه اعلام کرده بود؛ پرداخت کرده بودیم و نهایتاً این مباحثه نامه، به همین شکل باقی مانده بود تا اینکه از همان سال ۹۳ که مسئولیت سازمان را برعهده گرفتیم، پیگیر این قضیه شدم و اعتراضمان را به دادگاه دادیم و با پیگیری‌هایی که صورت گرفت و حمایت مقام عالی وزارت نفت، حکم دادگاه اولیه و تجدیدنظر به نفع سازمان صادر شد. بعد از آن در پایان سال ۹۴ به هیأت مدیره نفت رفتیم و مصوبه‌ای را از هیأت مدیره نفت گرفتیم تا بیمارستان را در منطقه میرداماد ظرف مدت ۴ سال بسازیم. هیأت مدیره نفت به شرط اخذ سند به نام سازمان و با اعتبار ۳۶۰ میلیارد تومان مصوبه را به ما داد. منتها ستاد اجرایی فرمان حضرت امام باز هم دست بردار نبودند و کار را در قوه قضائیه به اعمال قانون ماده ۱۸ کشاندند و پیگیری کردند که همچنان ما مالک زمین هستیم که باز هم جا دارد تشکر کنم از جناب مهندس زنگنه و نامه‌ای که برای آیت‌الله املی لاریجانی، رئیس محترم قوه قضائیه تهیه و ارسال کردند و با ارایه مستندات و رایزنی‌هایی که انجام شد، این نامه موثر واقع شد و رئیس محترم قوه قضائیه اعمال ماده ۱۸ نکردند و حق را به سازمان دادند. بعد از این اتفاقات که فکر می‌کنم در ۳ ماه گذشته بود، به دفترخانه رفتیم و نماینده دادگاه آمد و امضا کرد و بنچاق به نام سازمان صادر شد که بعد از گرفتن بنچاق به منظور صادر شدن سند به دنبال کارهای قانونی دیگر رفتیم که هم اکنون درگیر کارهای قانونی این زمین هستیم، زیرا این زمین ۳ پلاک تفکیکی دارد که باید یک پلاک جمعیتی و یک سند تک‌برگ تهیه نمائیم.

بر این اساس، طی جلسه‌ای که با شهردار منطقه ۳ جناب آقای دکتر سلیمی داشتیم، خواهش کردیم فعلاً به ما مجوز صدور نقشه و طراحی اولیه را بدهند که ما کار را آغاز کنیم زیرا ساختمان کوچکی داخل زمین وجود دارد که برای تخریب احتیاج به مجوز دارد تا از این ۶ ماه زمان‌مان استفاده کنیم. به ایشان گفتم که حاضر هستیم تعهد بدهیم که ظرف مدت ۶ ماه آینده سند تک برگ بگیریم و هر وقت سند گرفتیم، شما پروانه صدور ساختمان را بدهید و پروانه ساختمان را منوط کردیم به اینکه حتماً سند را گرفته باشیم. جلسه موفقی بود و ایشان هم دستورات لازم را به معاون شهرسازی و نوسازی‌شان دادند که همکاری لازم را انجام دهند. شهردار منطقه ۳ گفتند: شما اگر می‌خواستید پارکینگ یا مجتمع تجاری و... بسازید، هیچ‌گونه مجوزی داده نمی‌شد اما چون مرکز درمانی



که این فرد بعد از عمل به ظاهر سالم شده است، اما این فرد هیچ وقت به شرایط مطلوب اولیه اش برگشت نخواهد کرد و به قول معروف مانند یک چینی بند زده است! بنابراین وقتی می‌گوییم سلامت فرد برای ما مهم است و اگر مشکل این فرد را در سن ۳۰ سالگی کشف می‌کردیم و درمانش می‌کردیم، این فرد اصلا به شرایطی نمی‌رسید که نیاز به پیوند رگ یا «بای‌پس» و نیاز به استندگذاری در رگ‌های قلب داشته باشد. بنابراین سلامت این فرد را در جوانی‌اش تضمین کرده بودیم. خیلی مهم است که ما دنبال سلامت خانواده نفت باشیم نه صرفا مسائل درمانی آنها؛ این رسالت اصلی سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت است و مهمتر از بخش درمانی محسوب می‌شود. حوزه پزشکی خانواده و طب صنعتی هم دقیقا همین کار را می‌کند و با غربالگری‌های سالیانه‌ای که انجام می‌دهیم و با معاینات دوره‌ای و فراخوان‌هایی، افرادی را شناسایی می‌کنیم که به اصطلاح همین فاکتورها و ریزفاکتورهای خطرناکی که مولد بیماری‌های غیرواگیر را دارند، مانند بیماری‌های قلبی و قند و فشار خون و خیلی از بیماری‌های دیگر، می‌دانید که یکی از علت‌های بیماری سرطان، چاقی و اضافه وزن است. در نتیجه این مسائل را زودتر از موعد کشف می‌کنیم و با دادن یک الگوی تغذیه صحیح و فعالیت بدنی مستمر سلامتی فرد را تضمین می‌کنیم.



الگوی تغذیه‌ای مناسب و فعالیت بدنی مستمر دو پایه اساسی حفظ سلامتی افراد است که ما حاضریم آن را از پایه دهیم. امسال هم اعلام آمادگی کرده‌ایم که با HSE وزارت نفت، امور ورزش و روابط کار و مددکاری، اقدامات خود را در سلامت افراد به اجرا بگذاریم. در حقیقت این چهار رکن کنار هم نشسته‌اند و تدوین کرده‌اند که هر فردی در صنعت نفت باید شناسنامه ورزشی داشته باشد و ما حاضر هستیم در معاینات دوره‌ای‌مان، برای هر فرد، نسخه ورزشی و نسخه تغذیه برای بیمار بپیچیم، زیرا حتما نباید نسخه دارویی به افراد بدهیم. بر این اساس، در قالب همکاری‌هایی که با مشاوران تغذیه و مشاوران ورزشی انجام می‌دهیم، مشخص کنیم برای فردی در سن ۶۰ سال با جنس مذکر و وزن مشخص، چه ورزشی و چه شرایطی مناسب است. برای هر کسی هم هر ورزشی مناسب نیست. شاید گاهی دیده باشید که یک فرد در سن ۵۰ سال با اضافه وزن چهار جلسه به فوتبال سالی در یک زمین سفت و سخت غیرچمن می‌رود و بعد تاندون پا یا رباط‌اش پاره و یا دچار آسیب دیسک می‌شود و از همان فعالیت روزانه پیاده روی اش هم باز می‌ماند.

بیمارستان به فضای سبز آن پارک مشرف است و چشم انداز مناسبی را برای بیماران خواهد داشت. با توجه به موقعیتی که زمین دارد از یک طرف دسترسی به اتوبان مدرس مهیا است و از سوی دیگر به بزرگراه حقانی و از طرفی به بلوار میرداماد دسترسی دارد و شرایط و جایگاه مناسبی دارد و طی صحبت‌هایی که با شهردار منطقه ۳ داشتیم، یک زیرگذر هم در اتوبان حقانی برای بیمارستان احداث می‌کنیم. یک پارکینگ طبقاتی در همان سمت بیمارستان در حال ساخت است که شرایط خوبی را برای عبور و مرور بیماران و گذر آمبولانس‌ها فراهم می‌کند که در واقع یک گذرگاه اختصاصی محسوب می‌شود. برای بیمارستان پیش بینی‌های اولیه شده است و امیدوارم در آنجا بتوانیم یک مرکز مدرن با امکانات بروز را برای صنعت نفت مهیا کنیم.

## گویا در گذشته هم تلاش‌هایی شده بود که زمین میرداماد را احیا کنند اما نتوانسته بودند؟

بله همینطور است. با توجه به قدمت بیمارستان فعلی و شرایط سخت مراجعین برای مراجعه به مرکز فعلی، احداث این بیمارستان جزو ضرورت‌ها است، حتی در دوره مدیریت قبل هم در زمان جناب آقای قاسمی، وزیر سابق نفت هم تلاش‌هایی در این خصوص شده بود منتها آنها دیگر از این زمین میرداماد قطع امید کرده بودند و دنبال این بودند که بیمارستان فرهیختگان را در پونک برای صنعت نفت خریداری کنند. صحبت‌هایی هم در این مورد شده بود که دانشگاه آزاد قیمت ۶۵۰ میلیارد تومان را داده بود که هزینه گزافی بود و ارزش کارشناسی آنجا بیش از ۲۵۰ تا ۳۰۰ میلیارد تومان نبود و این مسئله باعث شده بود که به نتیجه نرسیده بود.

## جناب دکتر، یکی از سیاست‌های سازمان، شناسایی و پیشگیری از بیماری‌ها بوده تا نگاه درمان نگرانه. همیشه جنابعالی اعتقاد داشته اید، سلامت مقدم بر درمان است. به اعتقاد بنده، این مهم در کاهش هزینه‌ها هم موثر است. اخیرا شما تفاهم نامه ای هم با مرکز تحقیقات بیماری‌های غیرواگیر وزارت بهداشت منعقد کردید. آیا این مهم در ادامه همان سیاست است. دقیقا هدف شما از انعقاد این تفاهم‌نامه چیست؟

ببینید! کشورهای حوزه اسکاندیناوی مثل فنلاند و نروژ و سوئد و دانمارک سلامت محور هستند و در بخش بهداشت و درمان و در حوزه پیشگیری، بسیار کار کرده‌اند و تمام توانشان را روی پیشگیری گذاشته اند. با توجه به اشاره‌ای که در خصوص کاهش هزینه کردید، باید بگویم که مقدم بر کاهش هزینه، سلامت خود فرد در اولویت است و آن چیزی که بیشتر از پول و شاید هزینه ارزشمند است، سلامت خود فرد است و آن مقوله‌ای که سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت حافظ و مدافعش است، سلامت کارکنان صنعت نفت است، نه درمان صنعت نفت.

ما باید اول این را جزو استراتژی‌های اصلی‌مان بگنجانیم که هدفمان تامین سلامت است، حالا برای اینکه این موضوع را قدری باز تر کنیم یک مثال می‌زنم. به عنوان مثال؛ فردی در سن ۳۰ سالگی قند یا فشار خون یا چربی خونش بالاست و توجهی به آن نمی‌کند، چون علامتی ندارد. ویژگی بیماری‌های غیر واگیر بی‌علامت بودن آن است. برخی از این بیماری‌های غیرواگیر در سن ۶۰ سالگی ناگهان با درد قفسه ی سینه نمایان می‌شود و فرد یا دچار سکته ی قلبی می‌شود و یا هنگامی که به بیمارستان مراجعه می‌کند، متوجه می‌شود که سه تا از رگ‌هاش بسته شده است و باید عمل جراحی روی وی صورت گیرد. البته درست است



همان ابتدای پوسیدگی اگر باشد کشف و ترمیم می‌شوند و نمی‌گذاریم کار به عصب کشی برسد. هم‌اکنون در بعضی از مراکز ما که کار خوبی اجرا شده است، مانند منطقه شمال شرق (مشهد) با وجود اینکه یک سال از این طرح بیشتر نمی‌گذرد اما متخصصین عصب کشی ما در حال بیکار شدن هستند و آثار مثبت طرح را از الان داریم مشاهده می‌کنیم و چقدر ارزشمند است که یک دندان را برای فردی بتوانید بیشتر حفظ بکنید و در کنارش سلامت این فرد را هم تضمین بکنید.

تفاهم‌نامه‌ای هم که با وزارت بهداشت شده است برای گرفتن این الگوها است. بحثی که با وزارت بهداشت داریم می‌گویند که شما نسبت به مجموعه ۸۰ میلیون نفری کشور، یک مجموعه بسته و کوچک هستید که در واقع وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، متولی سلامت این جمعیت در کشور است. در کنارش ما یک جمعیت کوچک هستیم که جمعیت شاغل و بازنشسته به همراه خانواده‌هایشان ۵۵۰ هزار نفر هستند. از طرفی باتوجه به اینکه اکثر این جمعیت هم برای گرفتن امکانات پزشکی به خود ما مراجعه می‌کنند و کمتر از بخش‌های خصوصی دیگر استفاده می‌کنند در نتیجه خیلی از این طرح‌ها در سازمان قابل اجرا است. لذا الگوهایی که وزارت بهداشت در اختیار ما قرار می‌دهد، عنوان می‌کند که شما می‌توانید این الگوها را اجرا کنید و پایلوت کشوری برای وزارت بهداشت باشید. نهایتاً نشان می‌دهد که آن چیزی که دغدغه و نگرانی سازمان بهداشت و درمان است، سلامت کارکنان است و اجازه ندهیم که فرد بیمار شود که بدنال درمانش باشیم، همان‌طور که در بحث درمان هم گفتیم ما بدنال بهبود شرایط هستیم که با بیمارستان جدید محقق خواهد شد.

## در حوزه صرفه‌جویی در هزینه‌ها، سازمان اقدامات خوبی را در سالهای اخیر انجام داده است. لطفاً در این مورد توضیح بفرمایید؟

آن چیزی که سر فصل اول بودجه‌مان است مثل همه سازمان‌ها و شرکت‌های دیگر بحث حقوق و دستمزد است که برای آن هم تمهیداتی داشتیم و کارهایی کردیم که یک مرحله‌ی آن تولید صورت حساب است که ما مراکزمان را مثل یک بیزینس یونیت ببینیم و مشاهده کنیم در قبال خدمتی که تولید می‌کند چه میزان بودجه می‌گیرد و باید این دو یک همخوانی با هم داشته باشند. بیمارستان نفت تهران باید در مقابل خدمتی که ارائه می‌دهد بودجه جذب کند و به این شکل بحث پرداخت به همکاران رسمی و غیررسمی را توانستیم مدیریت کنیم. همچنین بین واحدهای مختلف و قسمت‌های مختلف مقایسه‌ای انجام دادیم، حتی در مناطق عملیاتی دو قسمتی که شبیه هم بودند، فرض بفرمائید منطقه امیدیه با منطقه گچساران تقریباً در شرایط برابر که هر دو دارای بیمارستان با شرایط مستقیم و غیرمستقیم شبیه هم هستند میزان حقوق و دستمزدها مشخص است. میزان خدمت تولیدی را بسنجیم و در نهایت این را ببریم به سمت کار آمد شدن تا اینکه می‌رسیم به آن بخش هزینه‌های زائد در بخش حقوق و دستمزد و ...

اقدام دیگری که در این بخش انجام شده است، بحث سامانه «EP» است که نفت به دنبال اجرایی کردن آن است و ما هم پیگیری می‌کنیم که بتوانیم سامانه الکترونیکی کالا را اجرایی بکنیم. البته اجرایی کردن این سامانه در بهداشت و درمان مشکلاتی دارد چون این سامانه خاص بهداشت و درمان نوشته نشده است و بیشتر برای نفت و بخش صنعتی است که داریم مشکلاتش را برطرف می‌کنیم تا آن اتاق شیشه‌ای و شفافیت بودجه‌ای مدنظرمان را به مرحله اجرا بگذاریم. خوشبختانه دولت

اگر روز اول کسی راهنمایی‌اش می‌کرد که شما با این سن و با این وزن، فوتبال سالتی برایتان مناسب نیست، به این سرنوشت دچار نمی‌شد که حتی نتواند کارهای روزمره‌اش را هم انجام بدهد.

بنابراین مهم است که ما افراد را راهنمایی درستی بکنیم تا بتوانند دو رکن اصلی الگوی تغذیه مناسب و فعالیت بدنی مستمر را داشته باشند. در این زمینه‌ها با وزارت بهداشت هم همکاری می‌کنیم. جلسه‌ای هم که اخیراً با سرکار خانم عبداللهی، مدیر کل امور تغذیه وزارت بهداشت داشتیم، ما را راهنمایی‌هایی کردند و پروتکل‌هایی را دادند که بتوانیم این مهم را در واحدهای ستادی و اجرایی و همچنین واحدهای عملیاتی و در قسمت رستوران‌ها اجرایی کنیم.

از دیگر بخش‌هایی که سازمان طی یک سال اخیر به آن ورود کرده است، در حوزه‌ی پیشگیری دندان است. وقتی می‌گوییم ترمیم دندان یک بخشی از آن شامل هزینه می‌شود، اگر دندان را در مرحله‌ی یک سطحی ترمیم نکنید و بگذارید هنگامی که درد گرفت و به عصب دندان رسید، نیاز به عصب کشی دارد و هنگامی که این جریان اتفاق بیفتد، پالمب دندان را به طور کامل خارج می‌کنند و این دندان تبدیل به یک بافت مرده می‌شود که هر کدام از این‌ها هزینه جداگانه‌ای دارد و این دندان مرده



چون یک بافت است و عمر زیادی نخواهد داشت و در نهایت می‌شکند و باید ایمپلنت جای آن گذاشته شود که بخشی از آن هزینه‌های مالی است و بخش دیگر سلامت فرد است، چون یک دندان پوسیده که در دهان یک فرد است، عامل بسیاری از بیماری‌های گوارشی است. امروزه ثابت شده یکی از علل بیماری‌های معده که فرد در سن ۵۰ سالگی می‌گیرد، دندان پوسیده‌ای بوده است که فرد در سن ۲۰ تا ۳۰ سالگی همراه داشته است. پس یک بخش عمده منهای مسائل مالی، سلامت خود فرد است. بنابراین در کار دندانپزشکی، اگر شما به بیمارستان نفت تهران مراجعه کنید، یک قسمتی به نام بخش پیشگیری دندانپزشکی افتتاح شده است و اگر از خیابان سرهنگ سخائی ورود کنید، دارای ۵ یونیت دندانپزشکی است که این بخش صرفاً کار پیشگیری انجام می‌دهد و فراخوان انجام می‌دهد، همان کاری که در کشورهای نروژ و سوئد و فنلاند انجام می‌شود. این کار را از بچه‌ها شروع کردیم و بعد آرام آرام به سنین بالاتر خدمات ارائه می‌دهیم. به بچه‌ها نحوه صحیح مسواک زدن و نخ کشیدن را آموزش می‌دهیم و بعد هم کارهای پیشگیرانه مثل فیشرسیلندر تراپی و فلوراید تراپی را آموزش می‌دهیم. سپس معاینه می‌شوند و دندان‌ها از



که در بخش دارو داشتیم، ولی هزینه‌های دارویی ما مختصری نسبت به سال ۹۴ کاهش نشان می‌داد. ما در سال ۹۵ چیزی حدود ۱۴۰ میلیارد تومان هزینه دارو پرداخت کردیم. این جریان را در حوزه مصرف هم گسترش دادیم و بنا داریم از طریق برگزاری مناقصه نسبت به خرید تجهیزات مصرفی اصلی پر مصرف اقدام نماییم. مانند سرنگ و باند و آژیوکت و پنج قلم پر مصرف و همین طور مواد ضد عفونی‌کننده که در قالب برگزاری مناقصه به صورت تجمیع خریداری کنیم و شرکت‌هایی که برنده مناقصه می‌شوند بتوانیم تخفیف‌های بسیار خوبی را از آن‌ها بگیریم و این در کاهش هزینه‌های سازمان به ما کمک می‌کند. این هم اقدامی بوده است که در حوزه مصرف دنبال می‌کنیم و امیدوارم که مانند دارو اجرایی شود.

## متاسفانه شاهد حوادث ناگواری در کشور بودیم. زلزله کرمانشاه از جمله حوادث تلخی بود که به وقوع پیوست و جان بسیاری از هموطنانمان را گرفت. می‌خواستیم بدانیم اقدامات سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت در کمک به سانحه دیدگان چه بوده است؟

بله. درست می‌فرمایید. اخیراً کشور ما دچار حادثه زلزله است و در استانهای کرمانشاه و سرپل‌ذهاب تا کرمان و آذربایجان که همه درگیر این مشکل هستند و تخریب‌هایی که به وجود آمده است و جانبختگان و مصدومانی که بر جای گذاشته است. در این خصوص چند توصیه داریم؛ اگر می‌بینیم که در منازلمان تالپویی در یک وضعیت نامناسبی نصب شده است یا بالای تختخواب بچه دارای شرایط نامناسبی است، این‌ها را جابجا کنیم، زیرا همین‌ها می‌تواند در یک شرایط نامناسب منجر به آسیب جدی یا ضربه‌ی مغزی شود و همین طور کارهایی را که مردم در مواجهه با زلزله احتمالی انجام بدهند آموزش بدهیم. این‌ها مسائلی است که سازمان روی آنها کار می‌کند. همچنین باید اشاره کنیم به تلاش‌های سازمان در مورد زلزله کرمانشاه که اکیپ بهداشت و درمان سرپل‌ذهاب در منطقه به صورت پرنرنگ حضور یافتند و آماده شدند و با هلال‌احمر به مردم آسیب دیده خدمت‌رسانی کرده و مصدومان را برای انتقال به بیمارستان کمک کردند. ما سعی کردیم بیشترین کمک را در حوزه توان مان داشته باشیم. در اینجا جا دارد تشکر ویژه‌ای داشته باشیم از آقای دکتر امینی. ایشان که از نمایندگان ادوار مجلس و نماینده سابق کرمانشاه هستند و مشاور بنده در امور بیمارستان‌ها و رئیس امور اینترگران سازمان هستند، تلاش‌های بارز برای رفع نیازهای زلزله‌زدگان کرمانشاه انجام دادند. دکتر امینی به لحاظ اینکه خودشان اهل آن منطقه هستند، از همان روزهای اول به همراه دکتر یآوری، قائم مقام مدیریت سلامت و دکتر منصوری، رئیس بهداشت و درمان غرب کشور به کرمانشاه رفتند و به یاری زلزله‌زدگان شتافتند که جا دارد از همه این دوستان در بخش‌های مختلف تشکر کنیم. خود آقای دکتر امینی برای تامین و تجویز دارو از طریق سازمان ستاد مدیریت بحران در غرب کشور تلاش‌های زیادی کردند. ایشان بر نحوه جمع‌آوری کمک‌های مردمی نظارت ویژه داشته و شخصاً نیازمندی‌های زلزله‌زدگان را رصد می‌کردند که ببینند به چه چیزهایی احتیاج دارند. بر این اساس، برای اسکان برخی خانواده‌ها که خیلی نیازمند بودند، چند کانکس تهیه شد و قرار است چند کانکس دیگر برای ایجاد مدرسه برای دانش‌آموزان تهیه و ارسال شود.

**از وقتی که در اختیار دانش نفت قرار دادید، کمال تشکر را داریم.**

هم به دنبال اتاق شیشه‌ای و بودجه بر مبنای عملکرد است و در بحث بودجه امسال هم جناب آقای دکتر نوبخت در مجلس فرمودند که ما می‌خواهیم بودجه‌ها را از قالب سنتی در بیاوریم و حالت عملکردی به آنها بدهیم که این موضوع خیلی برای من جالب بود، چرا که این بحثی است که ما در سازمان از دو سال قبل شروع کرده ایم و مکرر در جلساتمان با روسای مناطق مطرح کرده‌ایم که از این به بعد بودجه عملکردی خواهیم داد.

یک بحث دیگری داریم که آن هم در مناطق عملیاتی است. چون ما در مناطق عملیاتی نقش استندبای برای نفت داریم و به طبع ممکن است خدمت آنچنانی تولید نشود، ولی ما تکلیف حضور داریم و باید حضور داشته باشیم به لحاظ ضرورتی که صنعت نفت ایجاب می‌کند. به طور مثال، ممکن است که یک ایستگاه آتش نشانی در طول سال حتی یک بار هم فراخوان نداشته باشد ولی آیا می‌توانیم بگوییم چون فراخوان نشده است در آن ایستگاه را ببندیم؟! بر این اساس، این ایستگاه باید حضور داشته باشد برای اینکه گاهی ممکن است خسارت‌های جبران‌ناپذیری پیش بیاید که می‌تواند این واحد عملیاتی مانع آن شود. نقش بهداشت و درمان در مناطق عملیاتی هم به همین شکل است. در جزیره‌ی خارگ، امیدیه و آغاچاری، گچساران، سرخس، عسلویه و خیلی از مناطق عملیاتی دیگر از جمله پارس جنوبی و میدان آزادگان، در بخش‌های عملیاتی ایستگاه‌های تقویت گاز، ایستگاه‌های خطوط لوله و مخابرات، مراکز سلامت کار و مراکز پزشکیاری به تناسب جمعیت عملیاتی مشغول کار، یک واحدهای استندبای در این مراکز داریم. ما اینجاها برای اینکه تولید به خدمت خودمان را بتوانیم به شکل یک استیل و عدد و رقمی خاصی بیان کنیم در قالب بسته‌ی خدمتی این را ارزیابی می‌کنیم و در قالب بسته‌ی خدمتی هزینه‌هایش کاملاً تعریف شده است.

بر این اساس، ۶۰ یا ۷۰ درصد بودجه‌ی ما صرف حقوق و دستمزد می‌شود که در این بخش توانستیم این صرفه‌جویی‌ها را انجام بدهیم. بعد از حقوق و دستمزد، دارو در اولویت قرار دارد و این دومین عنصر هزینه‌ای ما است که بیشترین هزینه را در طول سال صرف می‌کنیم. برای اینکه باز هم بتوانیم صرفه‌جویی کنیم، سالی که به فرموده‌ی مقام معظم رهبری؛ اقتصاد مقاومتی؛ تولید و اشتغال است، باید بتوانیم در راستای اجرای سیاست‌های اقتصاد مقاومتی، صرفه‌جویی قابل توجهی در این حوزه داشته باشیم. به این خاطر به سمت خرید متمرکز دارو رفتیم. در عین حالی که ما می‌خواهیم اختیار مناطق را از آنها بگیریم، یعنی آن سیاست متمرکز گرای را نداشته باشیم و تصمیم با خود منطقه باشد ولی پول را متمرکز ما پرداخت کنیم و قرارداد را هم متمرکز ما ببندیم. بر این اساس، با شرکت دارویی اصلی که شرکت‌های پخش‌کننده اصلی دارو در سطح کشور هستند قرارداد بستیم و به لحاظ اینکه داریم خرید را متمرکز از آنها انجام می‌دهیم و با میزان بالا از این شرکت‌ها خرید می‌کنیم، حداکثر تخفیف را از آنها گرفتیم و اتفاقی هم برای مناطق ما نیفتاد و آنها در خواست‌شان را می‌دهند کماکان تصمیم با خودشان است. به‌عنوان مثال بهداشت و درمان صنعت نفت آبادان اعلام می‌کند که من ۵ هزار تا آموکسی‌سیلین لازم دارم و برگه درخواست خودش را آماده می‌کند و به شرکت مربوطه می‌فرستد و آن شرکت هم در همان محل تحویلش می‌دهد، فقط ارتباط مالی بین این‌ها قطع شده است و پرداخت دارو و هزینه آن متمرکز انجام می‌شود و علاوه بر اینکه زمینه‌های فساد را از بین می‌برد، به ما کمک کرده است تا بتوانیم تخفیف‌های زیادی را از شرکت‌های دارویی بگیریم و امسال علی‌رغم تورم ۱۵ تا ۲۰ درصدی

## آیین افتتاح درمانگاه عملیات مدیریت تعمیر، تکمیل و خدمات فنی چاهها برگزار شد



این درمانگاه با اشاره به نیاز عملیات نفت به اورژانس پیش بیمارستانی خواستار پیگیری این امر از سوی مدیران عملیات شد و افزود تلاش می‌کنیم درمانگاه‌های عملیاتی را تقویت کنیم و در آینده هم درمانگاه‌های عملیاتی دیگری را راه اندازی خواهیم کرد.

وی با اشاره به پیشرفت‌های صورت گرفته در بهداشت و درمان اهواز گفت علیرغم این پیشرفت‌ها ما از وضع موجود راضی نیستیم و نهایت تلاشمان را می‌کنیم تا تکنولوژی‌های روز را برای ارائه خدمت درمانی مناسب به خانواده بزرگ صنعت نفت را در اختیار بگیریم.

رئیس بهداشت و درمان صنعت نفت اهواز و ماهشهر در بخش دیگری از سخنان خود تحرک، کاهش استرس و تغذیه مناسب را سه بعد بسیار مهم در حفظ سلامت دانسته و خواستار ایجاد فضاهای ورزشی در محیط‌های عملیاتی شد.

درمانگاه عملیاتی مدیریت تعمیر، تکمیل و خدمات فنی چاه‌های شرکت ملی مناطق نفتخیز جنوب افتتاح شد.

به گزارش پایگاه اطلاع‌رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت اهواز و ماهشهر، با حضور دکتر کلانتری رئیس بهداشت و درمان صنعت نفت اهواز و ماهشهر و مهندس مجتهدی سرپرست مدیریت تعمیر، تکمیل و خدمات فنی چاه‌های شرکت ملی مناطق نفتخیز جنوب آیین افتتاح درمانگاه عملیاتی این مدیریت برگزار شد.

این درمانگاه که به گفته دزفولی زاده رئیس منابع انسانی این معاونت در مدت چهارماه با مساحتی حدود ۹۰ متر مربع آماده و تجهیز شده است دارای پزشک عمومی، دندانپزشک و تزریقات و پانسمان است.

دکتر کلانتری رئیس بهداشت و درمان صنعت نفت اهواز و ماهشهر در این مراسم ضمن تشکر از دست‌اندر کاران راه‌اندازی

## سومین پیاده روی صبحگاهی کارکنان بهداشت و طب صنعتی اهواز برگزار شد

چهار اولویت اصلی در جهت سلامت فردی و اجتماعی بیان کرد. معاون بهداشت و طب صنعتی اهواز افزود باید از عوارض زندگی صنعتی و بیماری‌های مرتبط با کم تحرکی با انجام فعالیت‌های مستمر ورزشی فاصله بگیریم تا با بدنی سالم بهره‌وری بالایی داشته باشیم. دکتر سید حسن موسوی معاون بهداشت و طب صنعتی به همراه کارکنان این معاونت صبح دوشنبه هر هفته به صورت نمادین بخشی از مسیر منزل تا محیط کار را پیاده طی می‌کنند.

دکتر سید حسن موسوی در پایان سومین پیاده روی صبحگاهی کارکنان بهداشت و طب صنعتی فعالیت بدنی، تغذیه مناسب، اجتناب از دخانیات و کنترل اضطراب را چهار اولویت اصلی در جهت سلامت فردی و اجتماعی بیان کرد.

به گزارش پایگاه اطلاع‌رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت اهواز و ماهشهر، دکتر سید حسن موسوی در پایان سومین پیاده روی صبحگاهی کارکنان بهداشت و طب صنعتی فعالیت بدنی منظم، تغذیه مناسب، اجتناب از دخانیات و کنترل اضطراب را





## برگزاری مراسم معارفه مدیر برنامه ریزی سازمان

مراسم معارفه مدیر برنامه ریزی با حضور مدیرعامل سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت، جمعی از مدیران

ارشد شرکت ملی نفت و مدیران و روسا ستادی برگزار شد



و همدلی برای ایجاد جامعه ای شکوفا گام بردارند و خوشبختانه این گردهمایی هم نشان از این وحدت و همدلی دارد.

وی افزود: مدیریت برنامه ریزی اتاق فکر سازمان است و اگر این مجموعه در مدیریت امکانات، موقعیت ها و شرایط خوب اقدام نماید باعث ایجاد فرصت های مناسب در جهت تعالی سازمان می شود.

سید کمال علوی مدیرکل تشکیلات، روش ها و تعالی سازمانی معاونت توسعه مدیریت و سرمایه انسانی وزارت نفت، در ادامه ضمن تقدیر از مجموعه اقدامات انجام شده در سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت تقدیر کرد و گفت: حوزه بهداشت و درمان نقش کلیدی در پشتیبانی عملیات نفت دارد و انتخاب افراد اصلح در سمت های مدیریتی مهم می تواند در شکوفایی و رشد روز افزون این سازمان تاثیر گذار باشد و اینجانب به دکتر سمیع بابت انتخاب دکتر هاشمی بعنوان مدیر برنامه ریزی سازمان تبریک عرض می نمایم. مهدی حاج علیان رییس سابق بازرسی شرکت ملی نفت ایران و دکتر محمدعلی فلاح مهرجردی فرمانده بسیج وزارت نفت در ادامه از فعالیت های سازمان تقدیر و به اهمیت حوزه مدیریت در صحبت هایشان پرداختند. دکتر سید مهدی هاشمی مدیر برنامه ریزی سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت بعنوان سخنران آخر این مراسم ضمن تشکر از حسن اعتماد مدیرعامل و انتصاب ایشان گفت: امیدوارم با همکاری و همیاری تمامی مدیران، روسا و همکاران بتوانیم گام های موثری در جهت بهبود عملکرد سازمان و دستیابی به اهداف کلان برداریم، هدف همه ارائه خدمات مناسب به جمعیت تحت پوشش و ارتقاء و شکوفایی سازمان است.

گفتنی است در این مراسم سید کمال علوی مدیرکل تشکیلات، روش ها و تعالی سازمانی معاونت توسعه مدیریت و سرمایه انسانی وزارت نفت، دکتر کریم زبیدی مدیر برنامه ریزی تلفیقی شرکت ملی نفت ایران، مهدی حاج علیان رییس سابق بازرسی شرکت ملی نفت ایران و دکتر محمدعلی فلاح فرمانده بسیج وزارت نفت، جمعی از مدیران و روسا ستادی سازمان و کارکنان حضور داشتند.

به گزارش پایگاه اطلاع رسانی سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت؛ دکتر حبیب اله سمیع مدیرعامل این مجموعه ضمن تبریک بمناسبت ۱۷ ربیع الاول ولادت پیامبر اکرم (ص) و امام جعفر صادق (ع) در ابتدا از زحمات و خدمات دکتر مهدی نیکودل مدیریت پیشین برنامه ریزی سازمان تقدیر کرد و گفت: ایشان در زمان تصدی اقدامات و برنامه های موثر و خوبی را اجرایی کردند که مهمترین آن تدیون سند استراتژیک سازمان بود که در مجمع هم مورد تایید قرار گرفت. وی با تاکید به اینکه مدیریت برنامه ریزی مغز متفکر سازمان بشمار می رود افزود: مدیریت برنامه ریزی از جمله حوزه های تاثیر گذاری بشمار می رود که در چشم انداز و موفقیت سازمان نقش موثر دارد. دکتر سمیع ضمن تقدیر از فعالیت و اقدامات دکتر هاشمی در بخش ها و حوزه های مختلف اظهار داشت: امیدوارم ایشان با انرژی و برنامه ریزی جدید بتوانند در این مسئولیت همانند دیگر مسئولیت ها و سمت ها خوش بدرخشند و به اهدافی سازمانی دست یابیم.

مدیرعامل سازمان با اشاره به اهمیت بحث ساختار سازمانی تصریح کرد: یکی از مسائل جدی بازاریابی ساختار سازمان است که امیدوارم با حضور دکتر هاشمی و پیگیری ایشان و همکاری دیگر مدیران در سطح وزارت نفت و شرکت ملی نفت به تحقق برسد.

در ادامه دکتر کریم زبیدی مدیر برنامه ریزی تلفیقی شرکت ملی نفت ایران تقارن این مراسم با میلاد پیامبر ختمی مرتب بسیار خوش و مبارک عنوان کرد و گفت: انشالله دکتر هاشمی مدیر جدید برنامه ریزی با نیرویی مضاعف تمام توان خود را در جهت شکوفایی و پویایی سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت بردارد و شاهد موفقیت های روز افزون این مجموعه باشیم.

دکتر ناصر مولایی مدیر توسعه منابع انسانی شرکت ملی نفت ایران سخنران بعدی این مراسم با تبریک میلاد پیامبر اکرم (ص) و هفته وحدت اظهار داشت: هفته وحدت فرصتی مغتنم برای همگان است تا با مطالعه سیره پیامبر و امامان با برگزیدن راه درست وحدت





## به مناسبت میلاد نبی مکرم اسلام (ص) و امام جعفر صادق (ع) کلینیک پزشکی خانواده در مسجد سلیمان افتتاح شد



فولادی، حمایت مدیریت شرکت بهره‌برداری را از بهداشت و درمان اعلام نموده و بر ادامه تعامل و همکاری تاکید کرد. در پایان مهندس ظاهری با تقدیر و تشکر از کارکنان بهداشت و درمان صنعت نفت مسجد سلیمان خدمت به کارکنان صنعت نفت و خانواده گرمایشان را باعث افزایش رضایتمندی ایشان دانست.

ساختمان و بخش‌های این کلینیک که از جمله مراکز بهداشتی و درمانی صنعت نفت در مسجد سلیمان و کشور هستند به دلیل عمر بالا و فرسودگی در خطر تخریب قرار داشت که با تعریف پروژه‌ای از سوی شرکت بهره‌برداری نفت و گاز مسجد سلیمان به‌طور کامل مرمت و بازسازی شد.

طی مراسمی با حضور نماینده مردم مسجد سلیمان، لالی، اندیکاو هفتگل در مجلس شورای اسلامی، کلینیک پزشکی خانواده مجتمع بهداشتی درمانی نور صنعت نفت مسجد سلیمان افتتاح شد.

به گزارش پایگاه اطلاع‌رسانی بهداشت و درمان، همزمان با ایام هفته وحدت و ولادت خجسته حضرت ختمی مرتبت محمد مصطفی (ص) و میلاد با سعادت ششمین اختر تابناک آسمان امامت و ولایت حضرت امام جعفر صادق (ع) با حضور مهندس ظاهری نماینده مردم مسجد سلیمان، لالی در مجلس شورای اسلامی، مهندس ناصری مدیرعامل شرکت بهره‌برداری نفت و گاز مسجد سلیمان و هیئت مدیره این شرکت، رییس و کارکنان بهداشت و درمان صنعت نفت مسجد سلیمان، کلینیک پزشکی خانواده مجتمع بهداشتی - درمانی نور صنعت نفت مسجد سلیمان بازگشایی گردید.

در ابتدا مراسم پس از تلاوت کلام‌الله مجید، دکتر فولادی رئیس بهداشت و درمان ضمن خوشامدگویی و تبریک ایام مبارک هفته وحدت و میلاد مسعود پیامبر رحمت حضرت محمد (ص) و امام جعفر صادق (ع) گزارش مبسوطی از روند بهسازی و بازسازی کلینیک خانواده ارائه نمودند. در ادامه مهندس ناصری ضمن تشکر از تلاش‌های دکتر

## برپایی ایستگاه‌های آموزشی به مناسبت روز جهانی ایدز



به مناسبت روز جهانی ایدز ایستگاه‌های آموزشی در بیمارستان و ساختمان بهداشت و طب صنعتی برپا شد.

به گزارش پایگاه اطلاع‌رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت اهواز و ماهشهر به مناسبت روز جهانی ایدز دو ایستگاه آموزشی در محوطه کلینیک‌های تخصصی بیمارستان بزرگ نفت اهواز و ساختمان معاونت بهداشت و طب صنعتی با هدف ارائه آسان و سریع اطلاعات، حساس‌سازی و جلب توجه عموم و ارتقاء سطح دانش در زمینه پیشگیری از بیماری ایدز به مدت یکروز برپا شد. از سال ۱۹۸۸ اول دسامبر (برابر ۱۰ آذر) روز جهانی ایدز نامگذاری شده است.

## دکتر طالع: پاسخگویی به شکایات در کوتاه‌ترین زمان

رییس امور بازرسی و رسیدگی به شکایات سازمان با اعلام خبر راه‌اندازی سامانه دریافت شکایات گفت: از تمام توان و امکانات استفاده می‌کنیم که پاسخگویی به شکایات در کوتاه‌ترین زمان صورت گیرد.



دکتر طالع به راه‌اندازی سامانه پاسخگویی وزارت نفت از سال گذشته اشاره کرد و گفت: پس از راه‌اندازی این سامانه در وزارت نفت شکایات مربوطه به بهداشت و درمان صنعت نفت توسط این مجموعه یا واحد بازرسی شرکت ملی نفت ایران دریافت جهت بررسی به واحد بازرسی و به شکایات سازمان ارجاع داده می‌شد، در ادامه پاسخ‌ها آماده و به واحد مربوطه بازگردانده می‌شد تا به دست نگارنده شکواییه برسد، این روند باعث کاهش سرعت‌العمل و عدم ارتباط با مخاطبین بصورت مستقیم با سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت شده بود.

رییس امور بازرسی و رسیدگی به شکایات سازمان خاطر نشان کرد: به همین دلیل درصد این برآمدها تا بصورت اختصاصی برای افزایش سرعت پاسخگویی و ارتباط دو سویه با مخاطبین سامانه رسیدگی به شکایات را در سایت خود به صورت رسمی راه‌اندازی نماییم که موجب افزایش میزان رضایتمندی نیز می‌شود.

وی با اشاره به اینکه شکواییه‌ها در ابتدا به مجموعه‌های ذی‌ربط ارائه شود بیان کرد: باید به این نکته توجه داشت که هر شکواییه که از سوی مخاطبین به ما ارسال می‌شود، در صورت اثبات حق و کافی بودن مدارک و مستندات به سرعت در دستور کار در جهت رفع مشکل و پاسخگویی قرار می‌گیرد.

دکتر طالع در پایان ضمن تقدیر از همکاران شاغل در مناطق سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت در حوزه بازرسی و رسیدگی به شکایات گفت: تمام تلاش ما افزایش میزان رضایتمندی مراجعین و سرعت بخشیدن به روند رسیدگی به امور آنان است.

به گزارش پایگاه اطلاع‌رسانی سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت؛ دکتر قاسم طالع رییس امور بازرسی و رسیدگی به شکایات این سازمان با اشاره به بارگذاری لینک سامانه دریافت شکایات در سایت اصلی سازمان گفت: با توجه به رشد فضای تکنولوژی و امکانات بروز فضای مجازی بدنبال گامی نو برای سرعت بخشیدن به پاسخگویی و رسیدگی به شکایات ارجاع شده بودیم که خوشبختانه با همکاری واحد فناوری و اطلاعات IT شرکت ملی نفت ایران و روابط عمومی سازمان این فرصت فراهم شد.

وی افزود: در راستای اهداف سازمانی واحد بازرسی و رسیدگی به شکایات تمام تلاش خود را برای استفاده از اهرم‌های مناسب در جهت پاسخگویی به شکایات ارجاعی جمعیت تحت پوشش بکار گرفتیم.

رییس امور بازرسی و رسیدگی به شکایات سازمان تصریح کرد: مخاطبان می‌توانند با مراجعه به لینک مورد نظر شکایات خود را ثبت و پس از دریافت کد رهگیری در کوتاه‌ترین زمان مراجعه و پاسخ خود را مشاهده نمایند.

دکتر طالع با اشاره به اهمیت روند پیگیری به شکایات ارجاعی اظهار داشت: تا امروز با استفاده از تمام توان و امکانات پاسخگویی به شکایات را در حداقل زمان ممکن در دستور کار داشتیم و خوشبختانه براساس مستندات موجود در این روند گام‌های موفق برداشتیم.

وی بیان داشت: هدف ما علاوه بر ارائه پاسخ مناسب و منطقی در کوتاه‌ترین زمان صیانت از خواسته‌های همکاران و خانواده‌های ایشان نیز می‌باشد.

## حضور مشاور مدیر عامل شرکت ملی نفت ایران در امور بانوان در بهداشت و درمان اهواز



نجم نوشین نجار مشاور مدیر عامل شرکت ملی نفت ایران در امور بانوان در این نشست با اشاره به نگاه ویژه پیامبر عظیم الشان اسلام به زن گفت: ما هم باید توجه ویژه ای به جایگاه زنان داشته باشیم. وی گفت زنان نیروی عظیمی در جامعه هستند و باید جایگاه واقعی خود را پیدا کنند و ما به دنبال دست یافتن به این جایگاه هستیم. مشاور مدیر عامل شرکت ملی نفت ایران در امور بانوان گفت: در نظام جمهوری اسلامی این امکان فراهم آمده است که زنان در کنار نقش محوری مادری و همسری امکان حضور در جامعه را داشته باشند. نجار افزود: با تصویب هیئت مدیره شرکت ملی نفت در حال حاضر دو طرح پژوهشی با موضوع بررسی موانع ارتقاء شغلی زنان و شناسایی باورهای کارکنان نسبت به نقش‌های اجتماعی زنان شاغل را در دست اجرا داریم.

مهندس ناصر بهره‌ور معاون پشتیبانی بهداشت و درمان اهواز نیز در این نشست گفت ۴۴ درصد کل نیروها و ۶۰ درصد نیروهای رسمی در بهداشت و درمان اهواز را زنان تشکیل می‌دهند که ۵۵ درصد سمت‌های مسئولیتی، ریاستی و مدیریتی را در اختیار دارند و دارای بالاترین سطح تحصیلات هستند. در ادامه این نشست بانوان حاضر در جلسه به طرح دیدگاه‌ها، نظرات و مشکلات خود پرداختند.

خانم نوشین نجار مشاور مدیر عامل شرکت ملی نفت ایران در امور بانوان در جمع زنان مسئول در بهداشت و درمان صنعت نفت اهواز حضور یافت. به گزارش پایگاه اطلاع‌رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت اهواز و ماهشهر، نوشین نجار مشاور مدیر عامل شرکت ملی نفت ایران در امور بانوان با حضور در بیمارستان بزرگ نفت اهواز ضمن بازدید از بخش‌های مختلف این بیمارستان در نشستی صمیمی با مدیران و بانوان مسئول در بهداشت و درمان اهواز و ماهشهر دیدار کرد.

دکتر فرهاد کلاتری رئیس بهداشت و درمان صنعت نفت اهواز و ماهشهر در این نشست گفت: بانوان شاغل قبل از اینکه کارمند باشند باید همسر، مادر و دختر خوبی برای خانواده خود باشند.

وی با اشاره به اینکه بیش از ۶۰ درصد کارکنان با مدرک بالاتر از لیسانس در بیمارستان‌های اهواز و ماهشهر را زنان تشکیل می‌دهند گفت: در بهداشت و درمان اهواز و ماهشهر نگاه جنسیتی نداریم و ملاک عمل شایستگی افراد است.

دکتر کلاتری در بخش دیگری از سخنان خود با اشاره به طرح انطباق گفت: در حال حاضر تعداد بانوان فارغ‌التحصیل در رشته پرستاری بسیار بیشتر از مردان است و این امر چالش بزرگی برای این طرح انسانی و اسلامی است.

## برگزاری سمینار آسیب‌های اجتماعی و سلامت زنان توسط بسیج نفت و گاز گچساران

اجتماعی، اقتصادی  
۲- آگاهی خانواده از خطرات و آسیب‌های جدی نوجوانان و فرزندان از استفاده زود هنگام و نداشتن شرایط لازم استفاده از موبایل و تخریب خانواده از یک ارتباط موفق و صمیمانه با فرزندان خود، همچنین کمرنگ شدن نفوذ والدین و حسن تعهد فرزندان نسبت به والدین از موارد مطرح شده در سمینار بوده است.

همچنین در این سمینار سیدغلامحسین طیبی نژاد کارشناس تغذیه به نقش کلیدی زنان در سلامت و تغذیه سالم و اهمیتی که در پیشگیری از دیابت دارند اشاره کرد.

بمناسبت هفته بسیج سمینار آسیب‌های اجتماعی و سلامت زنان توسط بسیج نفت و گاز گچساران برگزار شد.

به گزارش پایگاه اطلاع‌رسانی بهداشت و درمان نفت و گاز گچساران، در این سمینار که به همت و تلاش حوزه بسیج شرکت بهره‌برداری نفت و گاز و مرکز روانشناسی ارمغان در سالن اجتماعات شرکت مذکور برگزار شد به دو بخش مورد بررسی قرار گرفت.

۱- شناخت نیازهای پنج‌گانه فرزندان توسط والدین و مهیا نمودن برخی از نیازهای آنان با توجه به شرایط سنی، فرهنگی،



## «پیش نویس سند جامع تغذیه کارکنان صنعت»

دکتر علی اکبر محمدی متخصص تغذیه شاغل در بیمارستان فوق تخصصی نفت تهران از تدوین «پیش

نویس سند جامع تغذیه کارکنان صنعت نفت» در سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت خبر داد.



نامه‌های منطبق با مقررات رستوران‌های دوستدار سلامت می‌باشد، بعد از رونمایی در سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت جهت اجرایی شدن، در اختیار ۴ شرکت اصلی وزارت نفت قرار می‌گیرد.

### بیماری‌های غیرواگیردار اصلی‌ترین عوامل مرگ و میر و ناتوانی

دکتر محمدی ضمن اشاره به اثرات و عوارض درازمدت، این بیماری‌ها افزود: این بیماری‌ها عموماً نیاز به درمان و مراقبت طولانی مدت و با هزینه‌های کمر شکن می‌باشند، عمده این بیماری‌ها عبارتند از: انواع سرطان‌ها، بیماری‌های قلبی و عروقی، دیابت و بیماری‌های مزمن دستگاه تنفسی است.

وی بیان داشت: بسیاری از این بیماری‌های را می‌توان با کنترل عوامل خطر همچون رژیم‌های غذایی مناسب، عدم مصرف دخانیات، فعالیت‌های جسمانی پیشگیری و کنترل نمود. متخصص تغذیه و رژیم غذایی با اشاره به اینکه فاکتور خطر اصلی ابتلا به این بیماری‌ها «الگوی غذایی نامناسب» است گفت: براساس گزارش‌های سازمان جهانی بهداشت، بیماری‌های غیرواگیردار مسئول ۵۳ درصد بار بیماری‌ها در جهان است که متأسفانه در کشور ما بیش از ۷۶ درصد کل بار بیماری‌ها به این نوع اختصاص دارد.

وی تصریح کرد: باتوجه به نتایج حاصل از معاینات دوره‌ای طب صنعتی کارکنان صنعت نفت، با قاطعیت می‌توان گفت؛ پرسنل در معرض «خطری فراگیر» قرار دارند، که این موضوع هم تهدید سلامت کارکنان و هم مانعی برای پیشرفت و توسعه صنعت نفت می‌باشد.

به گزارش پایگاه اطلاع‌رسانی سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت؛ وی اظهار داشت: سند بهبود تغذیه کارکنان صنعت نفت مجموعی از ۱۱۰ آیتم می‌باشد که افزایش سطح آگاهی تغذیه‌ای کارکنان، مدیریت بیماری‌های مرتبط با تغذیه، الزامات آیین‌نامه‌ای رستوران‌ها را شامل می‌شود.

دکتر محمدی، به مقابله با همه‌گیری بیماری غیرواگیر تاکید کرد و «کنترل» عوامل خطر را نیازمند مداخلات گسترده، موثر و فعال تمامی بخش‌ها و شرکت‌ها در صنعت نفت دانست.

وی با اشاره به برگزاری جلسات متعدد با مدیران و پرسنل شرکت‌های نفتی «با هدف» افزایش میزان آگاهی آنان نسبت به وضعیت نامطلوب نتایج معاینات دوره‌ای کارکنان، تصریح کرد: نظر به اهمیت موضوع و ضرورت انسجام در تصمیم‌گیری، اجرا و نظارت و ارزیابی تمامی فعالیت‌های مرتبط با سلامت پرسنل، «کمیته پیشگیری و کنترل بیماری‌های غیرواگیر و عوامل خطر مرتبط» در سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت با حضور متخصصین عالی و کارشناسان ارشد وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و سازمان بهداشت و درمان تشکیل شد.

این مقام مسئول به وظایف ذاتی و قانونی سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت در راستای ارائه خدمات بهداشتی و درمانی به کارکنان صنعت نفت اشاره کرد و افزود: از جمله وظایف این کمیته برنامه‌ریزی، اولویت‌بندی، پایش و ارزیابی تمامی اقدامات مرتبط با کنترل بیماری‌های غیرواگیردار و عوامل خطر آن‌هاست.

دکتر محمدی خاطر نشان کرد: این سند مهم که دارای اهداف دست‌یافتنی و کاربردی؛ راهبردهای علمی و عملی و نیز آیین

## جشن بازنشستگی و تقدیر از خدمات دکتر جلالی در بهداشت و درمان صنعت نفت مرکزی و لرستان

در آستانه میلاد با سعادت حضرت رسول مکرم اسلام (ص) و حضرت امام جعفر صادق (ع) با حضور جمعی از مسئولین شهر مهاجران و سازندگان زحمات و خدمات دکتر جلالی و خانم دکتر احمدی نژاد در درمانگاه حضرت ولیعصر (ع) صنعت نفت مرکزی و لرستان تقدیر به عمل آورده شد.



ضمن تبریک میلاد حضرت رسول (ص) و امام جعفر صادق (ع) از زحمات همه پرسنل بهداشت و درمان تقدیر و از زحمات آقای دکتر جلالی و خانم دکتر احمدی نژاد تشکر و بازنشستگی آقای دکتر جلالی را تبریک گفتند.

در پایان امام جمعه محترم مهاجران ضمن تبریک ایام از پرسنل درمانی تقدیر و از آقای دکتر جلالی تشکر تقدیر نمودند. لازم به ذکر است در پایان مراسم هدایایی به رسم یادبود از طرف پزشکان و پرسنل به دکتر جلالی تقدیم شد و سپس لوح تقدیر از طرف آقای دکتر سمیع مدیرعامل سازمان اهدا گردید و آقای دکتر جلالی از همه مدعوین و پرسنل بهداشت و درمان و از مدیرعامل سازمان جناب آقای دکتر سمیع تشکر نمودند. در این مراسم از ورزشکاران برتر و پزشکان و آقای فولادی از همکاران بازنشسته و تعدادی از پرسنل با اهدا لوح و هدایایی تقدیر به عمل آورده شد.

به گزارش روابط عمومی بهداشت و درمان صنعت نفت مرکزی و لرستان، به مناسبت فرا رسیدن هفته وحدت با حضور مهندس ابراهیمی نماینده محترم مردم سازند و حجت اسلام نیکزاد امام جمعه مهاجران، مهندس جمشیدی مدیر عامل پالایشگاه امام خمینی (ره) سازند، شهردار مهاجران و بخشدار منطقه و مسئولین و همکاران بهداشت و درمان از زحمات و خدمات دکتر جلالی و سرکار خانم دکتر احمدی نژاد در درمانگاه حضرت ولیعصر (ع) تقدیر به عمل آورده شد. در ابتدای مراسم دکتر معصومی ضمن خوشامدگویی به مدعوین از حضور مهندس ابراهیمی و امام جمعه مهاجران و مهندس جمشیدی مدیرعامل پالایشگاه و شهردار و بخشدار و سایر مسئولین در مراسم تشکر و حضور ایشان را موجب دل‌گرمی و قدرشناسی این بزرگان دانست و از زحمات آقای دکتر جلالی و خانم دکتر احمدی نژاد تقدیر کرد. در ادامه مهندس ابراهیمی نماینده محترم مردم سازند نیز



## نهمین کمیته بهداشت محیط درسال جاری برگزارشد



موقت زباله اصلاح و به جای اینکه کارگر هر بخش به صورت جداگانه زباله‌ها را حمل کند یک نفر توسط رئیس خدمات عمومی تعیین و در ساعات ۱۳ و ۲۱ هر روز زباله‌های کلیه بخش‌ها را از درب ورودی اتاق کثیف هر بخش تحویل گرفته و به محل نگهداری زباله منتقل نماید.

- به جای شستشوی دستی واحدها و بخش‌ها از دستگاه ماشین کفشوی استفاده شود و روش شستن دستی که کیفیت کار را پایین می‌آورد و خروجی آن مبهم و نامشخص است کنار گذاشته شود.

پایش استانداردهای اعتبار بخشی در حوزه بهداشت محیط، اصلاح فرآیند حمل زباله از بخش‌های بستری و استفاده از ماشین‌های کفشوی به جای شستشوی دستی از جمله مصوبات این کمیته بود.

به گزارش پایگاه اطلاع‌رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت آغاچاری نهمین جلسه کمیته بهداشت محیط در سال جاری به ریاست دکتر ناصر مظفری و با حضور کلیه اعضا در سالن کنفرانس بیمارستان شهید ایرانپور برگزار گردید.

در این جلسه ابتدا مهندس احسان طیبی مسئول بهداشت محیط و دبیر کمیته، گزارشی از اقدامات انجام شده در این حوزه و پیگیری مصوبات جلسه قبل ارائه داد.

سپس دستور کار جلسه فعلی مورد بحث و بررسی قرار گرفت و پس از بحث و تبادل نظر اعضا مقرر گردید:

- اجرای استانداردهای اعتبار بخشی در حوزه بهداشت محیط و مدیریت پسماند با همکاری واحد بهبود کیفیت مورد ارزیابی داخلی قرار گیرد و نتایج آن در جلسه تیم مدیریت اجرایی مطرح گردد.

- فرایند حمل زباله از بخش‌های بستری به محل نگهداری

## دکتر مکطاع زاده در کنفرانس آموزشی پیشگیری از اعتیاد: بهترین راه پیشگیری آموزش و آگاهی دادن است



وی به راه‌های پیشگیری از اعتیاد اشاره کرد و افزود: بهترین راه پیشگیری از اعتیاد آموزش و آگاهی دادن به عموم جامعه است.

دکتر مکطاع‌زاده راه دیگر پیشگیری از اعتیاد را فراهم نکردن زمینه اعتیاد بیان کرد و گفت: بایستی زندگی خود را طوری مدیریت کرد که هم خود و هم دوستان و بستگان در معرض ابتلا قرار نگیرند.

به گزارش پایگاه اطلاع‌رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت آغاچاری کنفرانس آموزشی پیشگیری از اعتیاد با هدف شناخت بهتر پدیده شوم اعتیاد و راه‌های پیشگیری از آن در سالن آمفی تئاتر بیمارستان شهید ایرانپور برگزار شد.

دکتر رضا مکطاع‌زاده به عنوان مدرس این دوره طی سخنانی ضمن تشریح پدیده اعتیاد گفت: مهمترین عارضه اعتیاد به خطر افتادن سلامت جامعه و افزایش آسیب‌پذیری افراد مستعد می‌باشد.

رئیس بیمارستان شهید ایرانپور نفت ضرر دیگر اعتیاد را از تضعیف حس راستگویی و صداقت در افراد دانست و تاکید کرد: خصلت مشترک همه معتادان دروغگویی است.

رئیس نظام پزشکی شهرستان‌های امیدیه و آغاچاری به تشریح تعدادی از مواد افیونی پرداخت و ضمن نشان دادن اشکال فیزیکی آنها به شکل اسلاید، اعتیاد به هروئین را شدید توصیف کرد و اضافه کرد: چون درصد خالص بالایی برخوردار است وابستگی شدیدی ایجاد می‌کند.

## تسهیل خدمات دهی در سایه تعامل

جلسه هماهنگی مدیریت بهداشت و درمان با جمعی از مدیران و مسئولان شرکت بهره‌برداری نفت و گاز آغاچاری برگزار شد.



افراد بیشتر می‌شود و و کارکنان وقتی دلسوزی و همراهی مسئولان را می‌بینند به ادامه فعالیت و تلاش دلگرم‌تر می‌شوند و از همکاری روسای خدمات مهندسی، بهبود محیط کار و اداره برق شرکت نفت تشکر کرد و افزود: امیدواریم که این روند همکاری روز به روز تداوم یابد تا زمینه رفاه و آسایش کارکنان صنعت نفت فراهم آید. در ادامه رئیس خدمات مهندسی شرکت نفت آغاچاری طی سخنانی از تلاش‌های صورت گرفته در زمینه بهداشت و درمان تشکر کرد و گفت: حقیقتاً جو مناسبی در مورد بهداشت و درمان در بین کارکنان صنعت نفت وجود دارد و این فضای مثبت روز به روز بهتر و بیشتر می‌شود.

مهندس جعفر لکی در زمینه امور مربوط به مستغلات قول همکاری داد و افزود: هر کاری که از عهده ما برآید در راستای خدمت به مردم منطقه با بهداشت و درمان همکاری می‌کنیم. مهندس عیدی شریفی رئیس بهبود روابط کار شرکت بهره‌برداری نفت و گاز آغاچاری نیز طی سخنانی ضمن ابراز خوشحالی از راه‌اندازی قریب‌الوقوع یونیت دندانپزشکی در مرکز سلامت کار، بر هرگونه همکاری بیشتر بین شرکت نفت و بهداشت و درمان تاکید کرد.

در این جلسه دکتر عیسی طاهری رئیس مرکز سلامت کار، دکتر سید داریوش هاشمی‌مفرد رئیس کلینیک دندان پزشکی، سید باقر کاووسی رئیس تدارکات و مهندس خلیل شریفی رئیس اداره برق شرکت نفت نیز حضور داشتند که هر کدام به طور جداگانه به طرح نظرات خود پرداختند.

به گزارش پایگاه اطلاع‌رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت آغاچاری، در این جلسه دکتر مظفری رئیس این مرکز طی سخنانی ضمن تقدیر و تشکر از مدیران و مسئولان شرکت بهره‌برداری نفت و گاز آغاچاری بابت همکاری‌ها و تعاملات بسیار خوب گفت: در سایه تعامل و همدلی می‌توان کیفیت خدمات را به نحو چشمگیری افزایش داد و رضایت مندی بیماران و مراجعین را فراهم کرد.

دکتر ناصر مظفری به لزوم تسهیل خدمات جهت رفاه کارکنان اشاره کرد و افزود: در نظر داریم تا خدمات بهداشتی-درمانی را تا حد ممکن در دسترس کارکنان شریف صنعت نفت قرار دهیم تا هم در وقت آنها صرفه‌جویی شود و هم متحمل مشقات مسیر و رفتن به جاهای دیگر نشوند. وی از راه‌اندازی یونیت دندانپزشکی در مرکز سلامت کار تا هفته آینده خبر داد و تاکید نمود: بقیه واحدهای مرتبط با سلامت کارکنان از جمله بینایی سنجی و شنوایی سنجی نیز در آینده در این مرکز راه‌اندازی می‌شود.

همچنین رئیس خدمات پشتیبانی ضمن ارائه گزارشی از روند پیگیری یونیت دندانپزشکی گفت: با مساعدت مدیرعامل شرکت بهره‌برداری نفت و گاز آغاچاری و پیگیری‌های مدیریت بهداشت و درمان توانستیم این یونیت را آماده کنیم و امیدواریم که در ایام پرپرکت هفته وحدت افتتاح شود.

عبدالرضا شریفیات در ادامه تاکید کرد: هر چه که خدمات درمانی به محل کار نزدیک تر باشد آرامش و آسایش روحی



## به بهانه روز جهانی معلولین به مناسبت

### تقدیر از خدمات صادقانه کارمند مخابرات سازمان



پاسداشت روز جهانی معلولین، با همت امور مددکاری سازمان طی جلسه‌ای از خدمات و زحمات سید کمال‌الدین حسینی فرد کارمند ستاد سازمان با اهداء هدیه و گل تقدیر شد.

به گزارش پایگاه اطلاع‌رسانی سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت؛ به مناسبت پاسداشت روز جهانی معلولین، با همت امور مددکاری و روابط عمومی سازمان طی جلسه‌ای مهدی فریبرز قنادان مدیر منابع انسانی، علی جاسبی مطلق رییس امور اداری، سیده فاطمه اولیایی رییس روابط عمومی و تکریم ارباب رجوع و مریم ستوده مددکار سازمان با حضور در روابط عمومی از خدمات و زحمات سید کمال‌الدین حسینی فرد کارمند ستاد سازمان با اهداء هدیه و گل تقدیر کردند.



## بازدید ریاست بهداشت و درمان صنعت نفت گچساران از مرکز معلولین ذهنی پویا



بهبزستی شهرستان، از رییس و مجموعه همکاران بهداشت و درمان صنعت نفت گچساران بخاطر حضور یافتن در مرکز و ارائه خدمات پزشکی و درمانی به مددجویان قدردانی کرده و حضور آنها را مایه دلگرمی برای خود، همکاران و مددجویان این مرکز دانست.

به مناسبت روز معلول، دکتر محمد محمدی ریاست بهداشت و درمان صنعت نفت گچساران و معاونین ستادی از مرکز حرفه‌آموزی معلولین ذهنی پویا بازدید کردند. به گزارش روابط عمومی بهداشت و درمان صنعت نفت گچساران، این مرکز ۸ ماه است توسط دکتر شهذخت آزادی راه‌اندازی شده و کلاس‌های قالبی بافی، چرم‌دوزی، گلیم‌بافی، گونی‌دوزی در حال برگزاری برای مددجویان است. وی گفت: مرکز فوق‌الذکر با هزینه شخصی راه‌اندازی شده و در این مدت محدود توانسته‌ایم به ۴۱ نفر از مددجویان خدمات بدهیم.

آزادی افزود: از مسولین انتظار داریم باین مرکز همکاری بیشتری کنند تا بتوانیم خدمات شایسته‌تری به این مددجویان ارائه دهیم. وی در پایان ضمن تشکر از فرماندار شهرستان گچساران، رئیس

## حضور پررنگ بهداشت و درمانی ها در مانور

مانور مشترک بهداشت و درمان صنعت نفت شمالغرب کشور و شرکت گاز استان آذربایجان شرقی برگزار شد.



آمیولانس به محل اعزام شد و با توزیع بروشورهای مربوطه در مورد مسمومیت و آموزش طریقه صحیح مصرف ORS، سرم، تریابی و اقدامات درمانی لازم را انجام دادند.

### اهداف مانور:

- سنجش میزان آمادگی نفرات واکنش در شرایط اضطراری
- ارزیابی آماده به کار بودن تجهیزات و ابزار آلات
- تعامل با ادارات و ارگان‌ها و مشترکین
- توانمندسازی نیروی انسانی در برابر مخاطرات
- کاهش آسیب پذیری در برابر مخاطرات و تهدیدات
- شناسائی نقاط ضعف و قوت
- روشن نمودن نقش‌ها و مسئولیت‌ها
- اداره و رهبری کلیه فعالیت‌ها از قبیل پیش‌بینی، پیشگیری، کاهش خسارت و ایجاد آمادگی و مقابله با مخاطرات و تهدیدات
- هماهنگی بیشتر علمی، عملیاتی و پشتیبانی موثر بین کمیته‌های پدافند غیر عامل و مدیریات بحران درون / برون سازمانی.

مانوری با موضوع مسمومیت غذایی با محوریت شرکت گاز استان آذربایجان شرقی و با همکاری بهداشت و درمان صنعت نفت شمالغرب کشور در شرکت گاز استان آ.ش برگزار شد.

طی سال‌های اخیر وقوع مسمومیت و بیماری‌های میکروبی ناشی از غذا در تمامی کشورها به نحو چشمگیری افزایش یافته است. سازمان جهانی بهداشت در تازه‌ترین گزارش خود در سال ۲۰۱۷ اعلام کرد که در قرن حاضر سالانه ۳۵۱ هزار نفر در اثر مسمومیت غذایی در جهان جان خود را از دست می‌دهند.

با توجه به اهمیت این موضوع، مانوری با موضوع مسمومیت غذایی با محوریت شرکت گاز استان آذربایجان شرقی و با همکاری بهداشت و درمان صنعت نفت شمالغرب کشور، در مورخه ۸ آذرماه سال ۹۶ برگزار شد.

در این مانور که در محل شرکت گاز استان آذربایجان شرقی برگزار شد، بعد از تماس با بهداشت و درمان صنعت نفت شمالغرب کشور در مورد مسمومیت غذایی گروهی از کارکنان، متخصص عفونی آقای دکتر علی اصغر سودی به‌همراه دو نفر پرستار و

# HIVS / AIDS

## در مورد HIV بیشتر بدانیم

تهیه کننده دکتر فهیمه ثمره محمدیان

علائم ایدز شبیه به تعدادی از بیماری‌های دیگر است و وجود این بیماری در بدن می‌تواند علائمی مانند عفونت را به همراه داشته باشد. ویروس اچ‌آی‌وی زمانی می‌تواند خود را به مرحله آخر برساند که تعداد سلول‌های CD4+ T در بدن به کمتر از ۲۰۰ سلول در هر میکرولیتر برسد.

### تاریخچه ویروس اچ‌آی‌وی

برای اولین بار در سال ۱۹۸۱ بیماری ایدز در آمریکا مشاهده شد. در ابتدا نیز این بیماری بین معتادان تزریقی و همچنین همجنسگرایان مرد رواج داشت. این افراد به دلیل نامعلومی سیستم دفاعی بدنشان ضعیف شده بود. علائم و نشانه‌های بیماری AIDS در این افراد شبیه به بیماری التهاب ریه پنوموسیستیک کارینی بود. این بیماری بیشتر در افرادی دیده می‌شود که سیستم دفاعی بدنی ضعیفی دارند. علاوه بر این، بیماری دیگری نیز که نوعی سرطان پوست نادر با نام کاپوسی سارکوما بود، بین مردان همجنسگرا مشاهده شد. رفته رفته تعداد مبتلایان به این بیماری بیشتر شد و این امر باعث شد تا گروهی برای بررسی این واقعه تشکیل شود. تا قبل از کشف ویروس HIV از نام لنفادنوپاتی که بیماری عامل بود، استفاده می‌شد. در ادامه چون این بیماری بیشتر در بین همجنسگرایان، هموفیلی‌ها و مصرف‌کنندگان هرئوئین دیده شده بود، نام آن را بیماری ۴هه گذاشتند. اما بعداً معلوم شد که این بیماری فقط مخصوص این گروه افراد نیست و بنابراین در همایشی در ژوئیه ۱۹۸۲، نام این بیماری ایدز گذاشته شد.

### علائم و نشانه‌های بیماری ایدز

گفتیم که بیماری اچ‌آی‌وی در ابتدا علائم و نشانه‌هایی شبیه به بیماری

چند دهه از پیدایش و شیوع بیماری ایدز می‌گذرد و این بیماری به سرعت نیز در حال گسترش در سطح جهان است. اما اینکه بیماری ایدز چیست و چه نشانه‌هایی دارد، ممکن است هنوز هم برای بسیاری از افراد سوال باشد. بیماری ایدز یک بیماری عفونی است و راه‌های انتقال متفاوتی دارد. شاید همین راه‌های انتقال متفاوت این بیماری است که باعث منحصر به فرد بودن آن شده است. این بیماری علائم و نشانه‌های خاص خود را دارد و گاهی نیز با سایر بیماری‌ها اشتباه گرفته می‌شود. راه‌های انتقال این بیماری نیز به گونه‌ای نسبت به سایر بیماری‌های عفونی متفاوت است. می‌توان از طریق انجام آزمایش به وجود ویروس اچ‌آی‌وی در بدن پی برد. در این مقاله بیماری ایدز، علائم و نشانه‌های بیماری اچ‌آی‌وی، راه‌های انتقال ایدز، چگونگی تشخیص ویروس اچ‌آی‌وی در بدن، پیشگیری و راه‌های درمان آن بررسی شده است. با تکرار همراه باشید.

### بیماری ایدز چیست؟

اچ‌آی‌وی ویروسی مربوط به سیستم ایمنی بدن انسان است. یعنی این ویروس به سیستم ایمنی بدن انسان حمله کرده و آن را ضعیف و ضعیف‌تر می‌کند. روبان قرمز نمادی است که برای همیاری با افراد مبتلا به ویروس HIV یا ویروس ایدز استفاده می‌شود. در این میان AIDS را نیز می‌توان به معنای سندرم نقص ایمنی اکتسابی دانست. ایدز نوعی بیماری است و علت آن نیز ویروس اچ‌آی‌وی است که بر دستگاه ایمنی بدن انسان تأثیر می‌گذارد و باعث ایجاد این بیماری می‌شود. هر چقدر که این بیماری در بدن پیشرفت بیشتری داشته باشد، علائم و نشانه‌های آن بیشتر در بدن نمایان می‌شود و تداخل بیشتری نیز با دستگاه ایمنی بدن پیدا می‌کند.



بیماری ایدز معمولاً با آنفولانزا، مونونوکلئوز یا سایر عفونت‌های ویروسی، حتی سفلیس و هپاتیت، اشتباه گرفته می‌شود. زیرا بسیاری از علائم این بیماری‌ها یکسان هستند.

#### ۴. گلودرد و سردرد

همانند سایر علائم دیگر، گلودرد و سردرد نیز می‌تواند یکی از علائم بیماری AIDS باشد. در این حالت انجام تست، می‌تواند بسیار مهم باشد. HIV در مراحل اولیه خود بیشتر عفونی است.

#### ۵. جوش و دانه‌های پوستی

ویروس اچ‌آی‌وی باعث مشکلات پوستی نیز می‌شود. جوش‌های پوستی ممکن است هم در ابتدا و هم در انتهای دوره HIV خود را نشان دهند.

#### ۶. وجود حالت تهوع، استفراغ و اسهال

در مراحل اولیه HIV حدود ۳۰ تا ۶۰ درصد افراد احساس تهوع، استفراغ یا اسهال دارند. اسهالی که مداوم باشد و به درمان‌ها نیز پاسخ ندهد می‌تواند مشکوک باشد.

#### ۷. سرفه‌های خشک

سرفه‌های خشکی که ممکن است هفته‌ها طول بکشد و هیچ وقت نیز خوب نشود. وجود سرفه‌های خشک یکی از شایع‌ترین نشانه‌های وجود ایدز است.

#### ۸. تغییر ناخن‌ها

تغییراتی مانند ضخیم و خمیده شدن ناخن‌ها، شکاف برداشتن و تغییر رنگ آنها از نشانه‌های آخری وجود عفونت HIV است. این مشکل معمولاً در اثر عفونت قارچی به نام کاندیدا اتفاق می‌افتد.

#### ۹. عفونت‌های قارچی

ایدز، عفونت قارچی را نیز به همراه دارد. این نشانه در مراحل آخری این بیماری ایجاد می‌شود. تبخال یک عفونت قارچی متداول است که معمولاً در دهان یا مری ایجاد می‌شود و عمل بلعیدن را مشکل می‌کند.

### راه‌های انتقال بیماری AIDS

اکنون بهتر است بدانیم این بیماری از چه راه‌هایی می‌تواند انتقال یابد. ایدز از طریق مدفوع، ترشحات بینی، بزاق، خلط، عرق، اشک، ادرار یا استفراغ منتقل نمی‌شود مگر اینکه این موارد با خون آلوده شده باشند. ویروس اچ‌آی‌وی از سه طریق اصلی زیر می‌تواند افراد را مبتلا کند:

#### ۱. انتقال از طریق تماس جنسی

یکی از شایع‌ترین راه‌های انتقال ویروس HIV، تماس جنسی با فرد آلوده است. بیشتر موارد انتقال HIV در سراسر دنیا نیز از طریق تماس با جنس مخالف بوده است. البته شکل انتقال در کشورهای مختلف متفاوت است. در کشورهای کم درآمد، در مورد تماس محافظت نشده با جنس مخالف، تخمین خطر انتقال HIV در هر عمل جنسی، چهار تا ده برابر نسبت به کشورهای با درآمد بالا بیشتر است. باید گفت که خطر انتقال بیماری ایدز از طریق مقاربت مقعدی نیز بیشتر است.

#### ۲. انتقال از طریق خون یا بافت آلوده

یکی دیگر از راه‌های انتقال این بیماری، انتقال از طریق خون یا بافت آلوده است. از جمله راه‌های انتقال ایدز در این حالت می‌توان به تزریق مواد مخدر، استفاده از سرنگ مشترک، زخم در اثر فرورفتن سرسوزن، انتقال خون آلوده یا فرآورده‌های خونی و یا تزریق‌هایی که با استفاده از تجهیزات پزشکی استریل نشده انجام می‌شود را نام برد.

خطر استفاده از سرنگ مشترک در حین تزریق مواد مخدر، بین ۰.۶۳ تا ۲.۴ درصد، خطر انتقال از فرورفتن سرسوزن یک فرد آلوده ۰.۳ درصد و خطر آلودگی غشاء مخاطی به خون آلوده ۰.۰۹ درصد تخمین زده شده است. در کشورهای توسعه یافته خطر ابتلاء به HIV از طریق انتقال خون،

مانند آنفولانزا دارد. بعد از اینکه این ویروس مدتی در بدن فعالیت نمود، این بار علائم و نشانه‌های اصلی آن در بدن ظاهر می‌شوند.

این بیماری که توسط ویروس HIV ایجاد می‌شود، سه مرحله اصلی دارد: مرحله اول: عفونت حاد

در مرحله اول، برای مدت کوتاهی، حالتی در فرد ایجاد می‌شود که احساس می‌کند به آنفولانزا مبتلا شده است. این امر باعث می‌شود که این بیماری تا مدت طولانی پنهان بماند. زیرا در این دوره، این بیماری هیچ علائمی ندارد. علائم و نشانه‌های بیماری ایدز که در ۴۰ تا ۹۰ درصد موارد رخ می‌دهد شامل تب، لنفادنوپاتی، فارنژیت، خارش پوست، سردرد و یا ایجاد زخم در دهان و در اندام تناسلی است.

البته ممکن است علائم بیماری اچ‌آی‌وی در دستگاه گوارش نیز ظاهر شود که علائمی چون تهوع، استفراغ یا اسهال رخ می‌دهد. از جمله علائم دیگر این بیماری می‌توان به علائم عصبی نوروپاتی محیطی یا سندرم گیلان باره نیز اشاره کرد. این علائم معمولاً در یک تا دو هفته خود را نشان می‌دهند.

#### مرحله دوم: دوره نهفتگی

در این مرحله بیمار وارد دوره نهفتگی یا HIV بی‌نشانه یا مزمن می‌شود. در این مرحله بیماری می‌تواند مدت زمان سه سال تا بیش از ۲۰ سال طول بکشد. در ابتدا علائمی خاص مشاهده نمی‌شود یا علائم کم هستند، اما با نزدیک شدن به مراحل پایانی این مرحله، در بسیاری از افراد علائمی چون تب، کاهش وزن، مشکلات گوارشی و دردهای عضلانی دیده می‌شود. در این میان حدود ۵۰ تا ۷۰ درصد از افراد نیز دچار لنفادنوپاتی ماندگار می‌شوند. چند گروه از غدد لنفاوی این افراد (به جز در کشاله ران)، در مدت ۳ تا ۶ ماه بدون هیچ دردی و به طور توجیه‌ناپذیری بزرگ می‌شود. بسیاری از این گروه مبتلایان قابل تشخیص هستند و در صورت عدم درمان، سیر بیماری منجر به ایدز خواهد شد.

#### مرحله سوم: سندرم نقص ایمنی اکتسابی

سندرم نقص ایمنی اکتسابی یا همان بیماری ایدز، زمانی اتفاق می‌افتد که یا تعداد سلول‌های CD4+ T کمتر از ۲۰۰ سلول در هر میکرولیتر برسد یا بیماری‌های خاص مرتبط با عفونت HIV اتفاق افتد. اگر در ابتدا درمانی برای این افراد در نظر گرفته نشود، تقریباً نیمی از افراد مبتلا به HIV در عرض ده سال، به این بیماری مبتلا می‌شوند. یکی از شرایطی که هشدار بر وجود ایدز در بدن انسان است، پنومونی ناشی از پنوموسیستیس (۴۰٪)، نزاری به شکل سندرم اتلاف اچ‌آی‌وی (۲۰٪) و کاندیدیاز مری است. افرادی که به این بیماری مبتلا شده‌اند، در معرض آلوده شدن به ویروس‌های سرطانی مختلفی نیز هستند که از جمله می‌توان به موارد سارکوم کاپوزی، لنفوم بورکیت، لنفوم اولیه دستگاه عصبی مرکزی و سرطان گردن رحم اشاره نمود.

### بعضی دیگر از علائم و نشانه‌های اچ‌آی‌وی مثبت

#### ۱. تب

اگر در صورت وجود ویروس اچ‌آی‌وی در بدن، تب اتفاق بیفتد، معمولاً با علائم خفیف دیگری مثل خستگی، تورم غدد لنفاوی و گلودرد همراه خواهد بود. در این نقطه ویروس به سمت جریان خون در حرکت خواهد بود و شروع به تکثیر می‌کند.

#### ۲. خستگی

در این حالت واکنش التهابی سیستم ایمنی بدن احساس خستگی و بی‌حالی را در انسان ایجاد می‌کند. خستگی هم یکی از علائم اولیه HIV و هم از علائم آخری آن است.

#### ۳. درد عضلانی، درد مفصلی و تورم



تناسلی آلوده به HIV، تجویز می‌شود. استفاده از زیدوودین به تنهایی نیز خطر ابتلاء به عفونت HIV از طریق تزریق سرنگ را تا پنج برابر کاهش می‌دهد.

۴. پیشگیری از انتقال بیماری از مادر به فرزند

برای پیشگیری از انتقال بیماری از مادر به فرزند، می‌توان از داروهای ضد ویروسی به صورت ترکیبی در دوره حاملگی و بعد از زایمان نیز استفاده کرد. البته در این وضعیت مادر نباید به فرزند شیر دهد.

۵. انجام واکسیناسیون

واکسن کشف شده برای بیماری ایدز، تقریباً ۳۰ درصد خطر انتقال را کاهش می‌دهد. البته آزمایشات بیشتر و تحقیقات بیشتری نیز در این زمینه در حال انجام است.

### راه‌های درمان بیماری ایدز

تاکنون در جهان واکسن یا دارویی موثر برای ریشه کن کردن این بیماری عفونی ساخته نشده است اما آیا واقعا بیماری AIDS قابل درمان است؟ درمان اچ آی وی مثبت در واقع تلاش برای مقابله با بازگشت ویروس (HAART) است و این روش، روند پیشروی بیماری را کند می‌کند.

البته اینکه چه زمانی باید درمان بیماری را شروع کرد مورد مناقشه است. سازمان بهداشت جهانی، دستورالعمل‌های اروپایی و ایالت متحده آمریکا، استفاده از درمان مقابله با بازگشت ویروس را در افرادی توصیه می‌کنند که CD<sup>4</sup> آنها کمتر از ۳۵۰ میکرولیتر باشد.

به گفته آنها شروع درمان در این سطح، خطر مرگ و میر را کاهش می‌دهد. بعد از شروع درمان، فرایند باید بدون وقفه ادامه یابد. آمریکا این درمان را برای همه افراد آلوده به ویروس HIV، بدون در نظر گرفتن CD<sup>4</sup> و علائم آنها توصیه می‌کند.

### داروهای جایگزین در درمان

تقریباً ۶۰ درصد افراد مبتلا به اچ آی وی در آمریکا، از اشکال مختلف داروهای مکمل یا جایگزین استفاده می‌کنند. البته تاثیر این داروها هنوز مشخص نشده است. برخی از شواهد نشان می‌دهند که مصرف ریزخوراک‌های مکمل سودمند هستند و همچنین مکمل‌هایی که دارای سلنیم هستند نیز برای این افراد لازمند.

### بیماری ایدز در ایران

همانند سایر کشورها بیماری ایدز در ایران نیز وجود دارد. از راه‌های اصلی انتقال ایدز در ایران، می‌توان به آمیزش جنسی و استفاده معتادان تزریقی از سرنگ مشترک اشاره کرد. ۶۹.۵ درصد از افراد از طریق تزریق و ۱۰ درصد افراد نیز از طریق رابطه جنسی به این بیماری دچار شده‌اند.

گزارش سازمان بهداشت جهانی در این مورد نشان می‌دهد میزان مبتلایان به بیماری AIDS در ایران به صورت هشدار دهنده‌ای در حال افزایش است. براساس اعلام کمیته کشوری ایدز، آمار مبتلایان به ویروس اچ آی وی در ایران در خرداد ۱۳۹۵ برابر با ۳۲ هزار و ۶۷۰ نفر بوده است. از این تعداد ۸ هزار و ۳۱۱ نفر فوت کرده و ۱۱ هزار و ۹۶۴ نفر نیز به مرحله آخر بیماری یعنی ایدز وارد شده‌اند.

بر اساس این آمار حدود ۸۴ درصد مبتلایان مرد و ۱۶ درصد زن هستند و ۵۴ درصد موارد ثبت شده در گروه سنی ۲۱ تا ۳۵ سال قرار دارند. هم اکنون، آمیزش جنسی محافظت نشده عامل اصلی انتقال این بیماری در ایران است.

اولین فرد مبتلا به ایدز در ایران مربوط به سال ۱۳۶۶ و یک کودک ۶ساله بود. این کودک مبتلا به بیماری هموفیلی بود و فرآورده‌های خونی آلوده دریافت کرده بود.

بسیار پایین است زیرا آزمایش HIV بر روی خون اهدا کننده انجام می‌شود. همچنین افرادی که خالکوبی، سوراخ کاری و زخم آرایی انجام می‌دهند نیز از لحاظ نظری در معرض خطر ابتلا به این بیماری عفونی قرار دارند، اگرچه تاکنون موردی مشاهده نشده است.

۳. انتقال از مادر به فرزند

انتقال HIV از مادر به فرزند یکی دیگر از راه‌های انتقال بیماری Aids است. این انتقال می‌تواند در دوران بارداری، هنگام زایمان یا از راه شیر مادر اتفاق افتد. این حالت سومین روش شایع در انتقال این بیماری است.

خطر انتقال ویروس اچ آی وی قبل یا در حین تولد، حدود ۲۰ درصد و در مادرانی که به فرزند خود شیر می‌دهند، ۳۵ درصد است.

درمان ایدز در این حالت و جلوگیری از انتقال ویروس اچ آی وی از مادر به فرزند شامل پیشگیری از طریق مصرف داروی ضد ویروسی توسط مادر در دوران بارداری و زایمان، عمل سزارین در زمان مناسب (و نه اضطراری)، عدم تغذیه شیر مادر و تجویز داروهای ضد ویروسی به نوزاد است.

### راه‌های تشخیص HIV

وقتی که علائم و نشانه‌های بیماری ایدز در فردی نمایان شود، می‌توان از طریق آزمایش، این بیماری را تشخیص داد. انجام آزمایش HIV که یکی از راه‌های تشخیص این بیماری است به تمام افرادی که در معرض خطر ابتلا به آن قرار دارند، توصیه می‌شود. در بسیاری از مواقع افراد وقتی متوجه حضور این بیماری در بدن خود می‌شوند که بیماری در مرحله پیشرفته‌ای قرار دارد. اگر فردی مشکوک به حضور این بیماری در بدنش باشد، پس از گذشت سه ماه اگر نتیجه آزمایش او منفی بود، می‌توان اطمینان داد که وی به طور قطعی آلوده به ویروس اچ آی وی نیست. لازم است تا دو بار، یک بار سه ماه و بار دیگر شش ماه پس از موارد مشکوک، آزمایش انجام شود تا بتوان به نتیجه منفی امیدوار بود.

### انجام آزمایش HIV برای تشخیص

برای تشخیص اینکه فردی مبتلا به ویروس اچ آی وی است یا نه، سه گروه اصلی آزمایش وجود دارد. آزمون آنتی بادی (پادتن)، آزمون آنتی ژن و آزمون سنجش مقدار. با انجام این آزمایشات، وجود پادتن تولید شده و ترشح شده در خون توسط گلبول‌های سفید دستگاه ایمنی بررسی شده و همچنین خون نیز از نظر حضور خود ویروس مورد بررسی قرار می‌گیرد.

### راه‌های پیشگیری از ابتلا به بیماری ایدز

در ادامه به بررسی راه‌هایی می‌پردازیم که از طریق آنها می‌توان خطر ابتلا به این بیماری عفونی را کاهش داد و یا از بین برد. رعایت هر کدام از موارد بیان شده برای جلوگیری از ابتلا ضروری است.

۱. تماس جنسی

یکی از راه‌های پیشگیری از بیماری ایدز این است که در هنگام تماس جنسی از کاندوم استفاده شود. استفاده از کاندوم خطر ابتلا به بیماری ایدز را تا ۸۰ درصد کاهش می‌دهد.

۲. تشخیص و درمان زودهنگام

تشخیص زودهنگام بیماری ایدز به درمان سریع و موفق آن نیز در افراد مبتلا به HIV بسیار کمک می‌کند. پیشگیری از این بیماری پیش از در معرض قرار گرفتن، با استفاده از دوز معینی از داروی تنوفویر به همراه یا بدون اتمریتاتابین بر روی بعضی از گروه‌ها موثر است.

۳. پیشگیری پس از در معرض قرار گرفتن

پیشگیری پس از در معرض قرار گرفتن، یعنی استفاده از آنتی رتروویرال که در طول ۴۸ تا ۷۲ ساعت پس از در معرض قرار گرفتن خون یا ترشحات



## دوره آموزشی «نظام مراقبت بیماری‌ها در حوزه سلامت کار» برای تمامی شاغلین در این حوزه برگزار شد

تخصصی؛ تعریف بیماری‌های شغلی و غیرشغلی در سیستم نظام مراقبت صنعت نفت؛ فرآیند تشخیص نهایی بیماری‌های شغلی و برنامه پیگیری و کنترل بیماری‌ها؛ روش انجام بیولوژیک مانیتورینگ و در نهایت نحوه صدور نظریه نهایی در بیماری‌های شغلی و ارائه توصیه‌های آموزشی به شاغل توسط سرکار خانم دکتر غروی برای حضار ارائه شد.

همچنین در پایان این جلسه آموزشی پنج‌ساعته آقای سعید مختاری کارشناس پرستاری نیز چگونگی ثبت اطلاعات در نرم‌افزار سنجش و ارزیابی شاخص‌های سلامت شغل مطالب مفیدی را برای شرکت‌کنندگان ارائه کردند.

شایان ذکر است مقرر شده یک دوره آموزشی با عنوان «ارائه راهکارها جهت بهبود فرآیندهای نظام مراقبت‌های سلامت شغل» برای تمامی رؤسای HSE، رؤسای تامین نیروی انسانی صنایع نفت اصفهان به همراه شاغلین حوزه سلامت کار اصفهان در تاریخ ۳۰ آذرماه نیز برگزار گردد.

دوره آموزشی «نظام مراقبت بیماری‌ها در حوزه سلامت کار» توسط دکتر غروی متخصص طب کار برای تمامی شاغلین حوزه سلامت کار برگزار شد.

به گزارش پایگاه اطلاع‌رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت؛ پنجشنبه نهم آذرماه دوره آموزشی نظام مراقبت بیماری‌ها در حوزه سلامت کار توسط خانم دکتر غروی متخصص طب کار برای تمامی شاغلین در این حوزه اعم از پزشکان طب کار، پرستاران صنعتی، کارشناسان بهداشت صنعتی و محیط در سالن اجتماعات توحید برگزار شد.

در این جلسه آموزشی پس از تلاوت آیاتی چند از قرآن مجید و پخش سرود مقدس جمهوری اسلامی ایران، مطالب ارزشمندی از جمله آشنایی با فرم مواجهات شغلی و ویژگی‌های شغل در معاینات دوره‌ای؛ فرآیند انجام معاینات طب کار و درخواست تست‌های تشخیصی بر اساس شرایط شغل و مواجهات؛ فرآیند ارجاع در بیماری‌های مزمن غیر واگیر جهت انجام مشاوره‌های

## هم‌افزایی خدمات سلامت در سایه تعامل

همکاری کنند و اگر بیمارستان نفت زیر پوشش طرح تحول سلامت قرار گیرد این مشکل حل می‌شود.

همچنین رئیس خدمات پشتیبانی ضمن ابراز خوشحالی از برگزاری چنین جلساتی برای حل معضلات موجود گفت: هماهنگی در کارها باعث صرفه جویی در بیت‌المال می‌شود و راه را برای ارائه خدمات بهتر و باکیفیت‌تر باز می‌کند.

عبدالرضا شریفیات به تاریخچه ای از پیگیری راه اندازی بانک خون اشاره کرد و افزود: وجود بانک خون خدمت بزرگی به مردم منطقه است و رضایت مندی را افزایش می‌دهد.

در ادامه مدیر شبکه بهداشت درمان امیدیه ضمن تشکر از مدیریت بهداشت و درمان نفت بابت همکاری‌های موجود گفت: بهداشت و درمان صنعت نفت بار بزرگی از دوش دانشگاه علوم پزشکی برداشته است و مردم به خدمات سلامت صنعت نفت اعتماد بالایی دارند.

مهندس آبدیده بابت فضا و تجهیزات اختصاص داده شده به بانک خون نیز تشکر کرد و افزود: تلاش می‌کنیم تا زمینه استفاده بیمارستان نفت از مزایای طرح تحول سلامت فراهم شود.

نشست مشترک مدیریت بهداشت و درمان صنعت نفت آغاچاری با مدیریت شبکه بهداشت و درمان شهرستان امیدیه برگزار شد.

به گزارش پایگاه اطلاع‌رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت آغاچاری این جلسه به منظور تعامل و هماهنگی بیشتر جهت هم سو کردن خدمات سلامت و کاهش موازی کاری در ارائه خدمات سلامت به مردم منطقه برگزار گردید.

ابتدا رئیس بهداشت و درمان صنعت نفت آغاچاری طی سخنانی ضمن خوشامدگویی، برگزاری چنین جلساتی را برای همکاری و هماهنگی ضروری دانست و خطاب به مدیر شبکه بهداشت و درمان گفت: هدف ما و شما یکی است و آن هم ارائه خدمات سلامت با کیفیت به مردم منطقه است پس بنابراین باید برنامه‌های خود را با هم هماهنگ کنیم تا موازی کاری صورت نگیرد و خدمات سلامت به صورت بهینه به مردم ارائه شود.

دکتر ناصر مظفری خواستار قرار گرفتن بیمارستان نفت در طرح تحول سلامت وزارت بهداشت شد و افزود: در حال حاضر خیلی از پزشکان متخصص به خاطر این طرح نمی‌توانند با ما

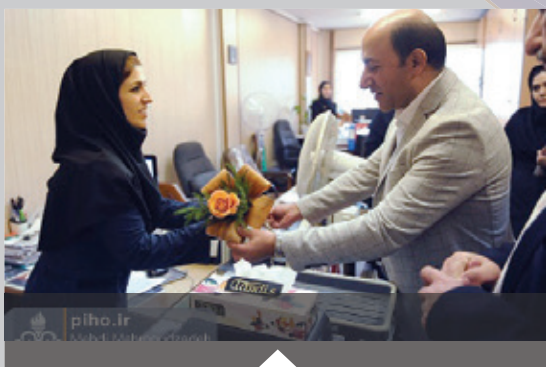


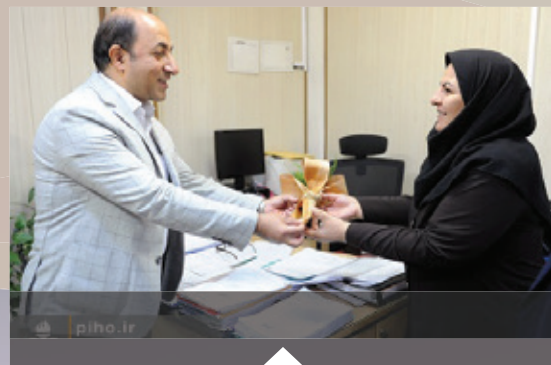
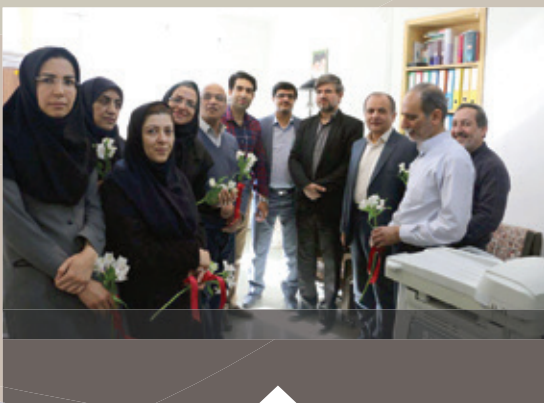
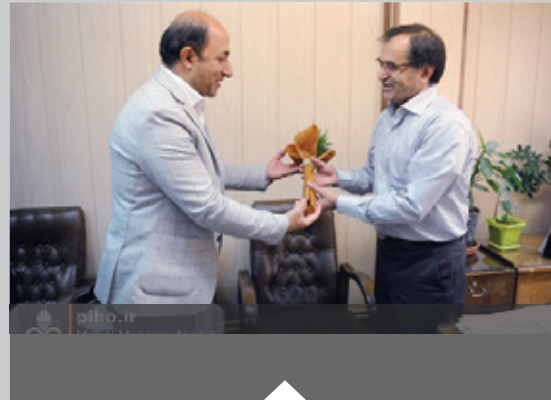


گزارش  
تصویری

## گرامیداشت روز حسابدار در ستاد و مناطق سازمان

به مناسبت ۱۷ ربیع الاول ولادت با سعادت پیامبر اسلام حضرت محمد(ص) و امام جعفر صادق (ع) و پانزدهم آذر ماه روز حسابدار، از حسابداران شاغل با اهدا گل تقدیر شد.







گزارش  
تصویری

## برگزاری بزرگداشت روز جهانی معلولین در مراکز بهداشت و درمان صنعت نفت

بمناسبت دوازدهم آذر، روز جهانی معلولین مراسم‌های متعددی با حضور مدیران، مسئولان و همچنین کارکنان به منظور قدردانی از پرسنل یا خانواده‌هایی که با معلولیت در حال فعالیت و شاغل هستند برگزار شد.

