



راه اندازی «اتاق ایزوله» در بیمارستان خارگ
برای مقابله با ویروس کرونا

۱۰



بازدید تیم سلامت خانواده
سازمان از درمانگاه‌های پزشکی
خانواده تندگویان و پردیس

۸



یکپارچه سازی اطلاعات درمانی
در کل کشور

۳



سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت
روابط عمومی

پیام سلامت

خبرنامه الکترونیکی سازمان بهداشت و درمان
صنعت نفت - نیمه اول بهمن ماه ۱۳۹۸

سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت

سلامت
از عمل است



مدیرعامل سازمان: دکتر حبیب‌اله سمیع

رئیس روابط عمومی سازمان: سیده فاطمه اولیایی

گرافیست: شهناز امیرکیایی

همکاران این شماره: موسی اسدزاده، محمد نقی جعفرصالحی، حشمت رحیمیان،

سید محمد مهدی اثنی عشری، زیبا رضایی، رضا نوروزی، سید رضا بنی‌هاشمی،

زینب محمدی، منور میرشجاعان، فرزانه اسماعیل زاده، الهه بهرامی‌راد، فاطمه

مجتهدی، مسعود ربیعی، آمنه فتحعلی پور، فاطمه وزارتی، پوران بهزادی، امیر محمود

عرفانی، شایسته رادفر، نفیسه هوشیار و مهدی محمودزاده



کانال‌های ارتباطی ما:

روابط عمومی سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت

ایتا

eitaa.com/pihochannel

سروش

sapp.ir/pihochannel

اینستگرام

piho.channel



بولتن پیام سلامت «خبرنامه الکترونیکی سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت» بیست و سومین شماره در سال ۹۸ به صورت ۲ هفته‌نامه در جهت آشنایی با خدمات و شرح وظایف سازمان با پوشش‌دهی اخبار به صورت گفت‌وگو، 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 گام‌های موثری در جهت بهبود کمی و کیفی این خبرنامه فوق برداشته شود.

طلیعه روزهای درخشان فخر از همه

چیزشایسته تر تکریم شهیدان و خضوع در برابر

روح فداکار آنهاست



به گفته حبیب اله سمیع، مدیرعامل سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت، « طی یکسال گذشته تاکنون به دلیل ذخیره دارویی و تجهیزات پزشکی کمبود جدی و قابل ملاحظه‌ای گزارش نشده است و هیچ عمل جراحی کنسل نشده و داروهای خاص به موقع در اختیار بیماران قرار گرفته است. ضمن آنکه طی یک سال گذشته تجهیزات مورد نیاز برای مناطق جنوب کشور خریداری شده است. در مقابل هیات امنای ارزی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی کشور که معمولاً برای دانشگاه‌های علوم پزشکی خرید می‌کند، متعهد شده‌ایم تا با تامین تجهیزات دارویی، بخشی از خدمات سلامت جامعه بومی‌را برعهده داشته باشیم.»

مدیرعامل سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت:

یکپارچه‌سازی اطلاعات درمانی در کل کشور

با هماهنگی هیات امنای ارزی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی کشور ۱۴ دستگاه همودیالیز همسو به توسعه بخش دیالیز در بیمارستان‌های نفت تهران، اهواز و آغاچاری و دستگاه اکو کاردیوگرافی قلب و سونوگرافی برای مناطق عملیاتی و مسجد سلیمان و آغاچاری خریداری شده است تا بومیان منطقه نیز علاوه بر همکاران بتوانند از این امکانات استفاده کنند.

● خرید ۴۰ دستگاه آمبولانس

سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت در مناطق عملیاتی دارای ناوگان فرسوده آمبولانسی است که با اخذ مصوبه جدید از سوی هیات مدیره سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت، ۴۰ آمبولانس جدید در چند دوره خریداری خواهد شد، اما این روند با مشکلاتی از جمله کمبود اعتبار و... روبه‌رو است با اصلاحیه سازمان برنامه و بودجه کشوری ۱۰ آمبولانس برای مناطق عملیاتی خریداری شده است.

سمیع در این زمینه می‌گوید: «تا کنون ۱۰ دستگاه آمبولانس خریداری شده است و تعدادی دیگر نیز سال آینده خریداری خواهد شد. امیدواریم با هماهنگی و همکاری اچ اس ای، هیچگاه شاهد حادثه در صنعت نفت نباشیم. برای مقابله با شرایط اضطراری نیازمند نوسازی ناوگان آمبولانس هستیم.»



گفتنی است؛ مدیر عامل سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت با حکم مدیرعامل شرکت ملی نفت ایران بعنوان عضو اصلی کمیته مدیریت شرایط اضطراری سطح ۳ (مدیریت بحران/پدافند غیرعامل) شرکت ملی نفت ایران منصوب شده است.



● با هماهنگی هیات امنای ارزی وزرات بهداشت، درمان و آموزش پزشکی کشور ۱۴ دستگاه همود بالیز همسو با توسعه بخش دیالیز در بیمارستان های نفت تهران، اهواز و آغاچاری و دستگاه اکو کاردیو گرافی قلب و سونوگرافی برای مناطق عملیاتی و مسجد سلیمان و آغاچاری خریداری شده است تا بومیان منطقه نیز علاوه بر همکاران بتوانند از این امکانات استفاده کنند.

● مدیرعامل سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت می گوید: «کار در حوزه پزشکی بیشتر کارمزدی است تا وقت مزدی، کارمندان به ازای صرف وقت و کار موظفی (۱۷۶ ساعت کاری و ۱۲۰ ساعت اضافه کاری)، دستمزد می گیرند، اما در حوزه پزشکی ملاک ساعت نیست و بیشتر دستمزد آنها در غالب کارانه و حق العلاج است.

● تمدید کارانه پزشکان تا سال ۱۴۰۰

مدیرعامل سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت می گوید: «کار در حوزه پزشکی بیشتر کارمزدی است تا وقت مزدی، کارمندان به ازای صرف وقت و کار موظفی (۱۷۶ ساعت کاری و ۱۲۰ ساعت اضافه کاری)، دستمزد می گیرند، اما در حوزه پزشکی ملاک ساعت نیست و بیشتر دستمزد آنها در غالب کارانه و حق العلاج است. هر دو سه ماه یکبار از سوی وزیر نفت مجوز کارانه پزشکان تمدید می شود، از این رو در جلسه ای که اخیرا با ایشان داشته ایم تعداد پزشکان کارانه بگیر مشخص شدند و مبلغی که برای کارانه به آنها تعلق می گیرد نیز به تفکیک پزشک عمومی، متخصص، داروساز، گروه مدیریت و ... مشخص شدند و پرداخت کارانه پزشکان تا پایان سال ۱۴۰۰ تمدید شد. در نتیجه پزشکان در اقصی نقاط سازمان بهداشت و درمان نگران کارانه نباشند.»

● ثابت شدن ۴۰۰ پزشک عمومی

طی ۵ - ۶ سال اخیر جذب نیرو در سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت صورت نگرفته است، به همین دلیل بخشی از کادر تخصصی که در حوزه پزشکی بازنشسته می شوند با کادر پرکیس جایگزین شده اند و در این زمینه از پزشکانی که بسیاری از آنها استادان دانشگاه هستند، به صورت پاره وقت با بهداشت و درمان صنعت نفت همکاری می کنند. به گفته سمیع، «پزشکان پرکیس دارای بیمه نیستند و هیچگونه رابطه استخدامی با سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت ندارند، زیرا بیشتر آنها عضو هیات علمی دانشگاه هستند و بیمه شامل حالشان می شود. اما حدود ۴۰۰ نفر از این پزشکان، عمومی هستند که حضور مداوم دارند و پرکیس به حساب نمی آیند. زیرا دستمزد پزشکی که دو هفته کامل در مناطق عملیاتی است را نمی توان به صورت پرکیس پرداخت کرد. برای بهتر شدن شرایط این پزشکان تلاش کردیم تا پایان سال بیمه شوند. اکنون در مرحله مناقصه و انتخاب پیمانکار است تا این پزشکان در غالب پوشش بیمه ای ضمن آنکه حقوق ثابت تامین اجتماعی دریافت می کنند، کارانه نیز به آنها تعلق بگیرد، این روند امنیت شغلی این افراد را تامین خواهد کرد.»



توسعه زیر ساخت‌های انفورماتیک

«بیشتر برنامه‌های سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت در حوزه انفورماتیک است، مصداق این امر نیز ایجاد سامانه «ساتا» یا همان سامانه تجمیع اطلاعات است. تمام مناطق عملیاتی اطلاعات خود را در این سامانه جهت ارزیابی درجه کیفیت خدمات بارگذاری می‌کنند. در کنار آن نیز سامانه «سپند یک و سپند دو» را داریم که به تفکیک می‌تواند فعالیت‌های سازمان را تشریح کند.» این بخشی از صحبت‌های سمیع در زمینه توسعه زیرساخت‌های انفورماتیک است.

او ادامه می‌دهد: «مدیر عامل شرکت ملی نفت ایران روی توسعه آی تی و یکپارچگی خدمات سازمان بهداشت و درمان تاکید دارد، برای تحقق این امر باید بسترهای زیرساختی آی تی در بسیاری از مراکز پزشکی مناطق دور افتاده عملیاتی فراهم شود. ضمن آنکه برنامه دولت الکترونیک و دیجیتال و پی پرلس کردن نسخ بیمارستان‌ها و حذف نسخه پزشکی را نیز در دستور کار داریم. می‌خواهیم همسو با یکپارچگی نرم‌افزارهای بیمارستانی، نرم افزار قابل اتصال به هم داشته باشیم تا بتوانیم از تمامی بیمارستان‌ها گزارشگیری یکپارچه داشته باشیم. ضمن آنکه برای کلینک‌ها و مراکز بهداشتی و درمانی نرم افزار جامع در نظر گرفته خواهد شد.»

مدیر عامل سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت می‌افزاید: «برای توسعه زیر ساخت‌های سخت افزاری در مراکز سلامت کار و پزشکیاری نیاز به ۱۷۰۰ رایانه داریم و در مرحله بعد باید زیر ساخت‌ها و فیبر نوری فراهم شود و سرورها نیز افزایش ظرفیت خواهد یافت تا یک سرور در مناطق و یک سرور مرکزی در سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت با ظرفیت مناسب داشته باشیم و بتوانیم تمام اطلاعات را تجمیع کنیم. بخشی از آن طی یک سال گذشته اجرایی شده و بخشی نیز در آینده انجام خواهد شد.»



بیشتر برنامه‌های سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت در حوزه انفورماتیک است، مصداق این امر نیز ایجاد سامانه «ساتا» یا همان سامانه تجمیع اطلاعات است. تمام مناطق عملیاتی اطلاعات خود را در این سامانه جهت ارزیابی درجه کیفیت خدمات بارگذاری می‌کنند

بازسازی اتاق عمل، زایشگاه و آی سی یو بیمارستان توحید جم اشاره کرد که از سوی شرکت ملی گاز تامین اعتبار شده و در حال انتخاب پیمانکار است. حدود ۸۸ درصد موارد بستری در این بیمارستان به بومیان منطقه اختصاص دارد.

به گفته او، «برنامه پلی کلینک تخصصی ودی کلینیک و تروما سنتر (اورژانس پیش بیمارستانی) را در منطقه عسویه داریم. مصوبات لازم برای تروما سنتر گرفته شده و در آستانه تامین اعتبار است. در این زمینه باید با شهر شیراز هماهنگ باشیم. بیمارستان سوانح سوختگی شهر شیراز خدمات بسیار خوبی دارد و شاهد بهبود بیماران ۷۵ درصد سوختگی بوده‌ایم، این بیمارستان مجهز به مرکز تحقیقاتی است که در بخش پیوند پوست و کشت سلولی فعالیت می‌کند.

با تحقق این امر سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت در کنار وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی نیز در توسعه بخش کشت سلولی کمک خواهد کرد. اگر از فاز عملیاتی خارج و به فاز اجرا برسد سوختگی‌های ۹۰ درصد هم قابل نجات دادن هستند و از اعزام این بیماران با درجه سوختگی بالا به خارج از کشور بی‌نیاز خواهیم شد.»

تجمیع ۱۱ پلی کلینک در شهر اهواز

کلینیک کوت عبدالله یکی از کلینیک‌های بهداشت و درمان صنعت نفت است که در مناطق محروم اهواز قرار دارد. این کلینیک شرایط نامناسبی داشت و برخی از قسمت‌های سقف آن ریزش کرده بود از این رو بازسازی این کلینیک در دستور کار سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت قرار گرفت و در دهه فجر افتتاح خواهد شد، ضمن آنکه شاهد افتتاح کلینیک کوی نفت نیز خواهیم بود. در این زمینه مدیر عامل سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت می‌گوید: «با توجه به مصوبه هیات مدیره سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت موظف هستیم تا ۱۱ پلی کلینیک شهر اهواز را در پنج کلینیک تجمیع کنیم که یکی از آنها کوی نفت است. بنابراین با راه‌اندازی این کلینیک، کلینیک‌های کوی نفت قدیم، قائم و شهرک نفت تجمیع خواهند شد و بخشی از کلینیک‌های تخصصی نیز به آنها افزوده خواهد شد. همچنین بازسازی بخش سی سی یو در بیمارستان نفت اهواز انجام شده است و در برنامه داریم تا بخش آی سی یو نیز بازسازی شود. دستگاه همودیالیز برای این بیمارستان خریداری شده اما تا زمان بازسازی این بخش نمی‌توان از دستگاه استفاده کرد. لازمه بازسازی نیز توسعه این بخش است، مصوبه هیات مدیره گرفته شده است و منتظر تامین اعتبار برای بازسازی بیمارستان نفت اهواز هستیم. اورژانس و پلی کلینیک‌های بیمارستان بزرگ نفت اهواز نیز بازسازی خواهد شد. کلینیک‌ها سوم و چهارم که در اختیار مناطق نفت خیز جنوب بود به سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت واگذار می‌شود و برنامه تکمیل آنرا نیز در دستور کار داریم. تجهیزات بیمارستان گچساران نیز خریداری شده است و پی‌گیر هستیم تا مناطق نفت خیز جنوب این بیمارستان را به ما تحویل دهد.»

از دیگر طرح‌های توسعه ای بهداشت و درمان صنعت نفت می‌توان به



نشست شورای پدافند غیرعامل استان بوشهر با موضوع آمادگی استان بوشهر برای مقابله با ویروس کرونا

استاندار بوشهر گفت: گام‌های اصولی و مهم برای مقابله با بیماری کرونا، رعایت بهداشت فردی، اجتماعی و افزایش آگاهی جامعه است و در این زمینه همه دستگاه‌های اجرایی استان ملزم به همکاری با دانشگاه علوم پزشکی بوشهر هستند.



ویروس است. وی با تأکید بر اطلاع‌رسانی ویژه صداوسیما و تهیه برنامه‌های آموزشی در مورد ویروس کرونا بیان داشت: علاوه بر صداوسیما، آموزش و پرورش، دانشگاه‌ها و مراکز نظامی نیز تدابیر لازم در مورد اطلاع‌رسانی و آموزش برای مقابله با ویروس کرونا را اتخاذ نمایند و یک برنامه آموزشی جامع برای مقابله با ویروس کرونا نیز در استان تدوین شود.

استاندار بوشهر با اشاره به رسالت مهم دانشگاه علوم پزشکی استان برای پیشگیری و مقابله با انتقال ویروس کرونا گفت: با توجه به مرزی بودن استان بوشهر، دستگاه‌های مربوطه از جمله بنادر، گمرک، دریابانی باید همکاری لازم برای دانشگاه علوم پزشکی برای جلوگیری از انتقال ویروس کرونا به استان داشته

استاندار بوشهر گفت: همه دستگاه‌های اجرایی استان بوشهر ملزم به همکاری با دانشگاه علوم پزشکی برای پیشگیری از کرونا هستند.

دکتر عبدالکریم گراوند در نشست شورای پدافند غیرعامل استان بوشهر که با موضوع آمادگی استان بوشهر برای مقابله با ویروس کرونا برگزار شد گفت: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی استان توضیحات لازم در مورد ویروس کرونا را اعلام کرده و تمام تدابیر لازم برای پیشگیری از انتقال این بیماری به استان باید با همکاری دستگاه‌های مرتبط اندیشیده شود.

گراوند با اشاره به هشدار سازمان بهداشت جهانی در مورد ویروس کرونا عنوان داشت: اطلاع‌رسانی و آموزش صحیح در مورد بیماری مذکور و آگاه‌سازی جامعه از ضروریات مبارزه با این



حساسیت ویژه‌ای صورت خواهد گرفت. این مقام مسئول بهداشتی استان بوشهر عنوان کرد: افرادی که از مرزهای دریایی و هوایی وارد استان می‌شوند مورد بررسی قرار خواهند گرفت و اگر دارای علائم بیماری باشند برای بررسی و پایش دقیق‌تر قرنطینه شده و تا اطمینان از عدم آلودگی به ویروس مورد مراقبت قرار خواهند گرفت.

دکتر سعید کشمیری بیان داشت: افرادی که وارد استان شده‌اند و پس از بررسی فاقد علائم بیماری باشند پس از ۱۴ روز مجدداً مورد بازرسی قرار خواهند گرفت. وی بابیان اینکه در حال حاضر برای این بیماری واکسن یا دارویی وجود ندارد تصریح کرد: با توجه به نوع عملکرد ویروس کرونا جای نگرانی وجود ندارد اما مردم باید برای عدم ابتلا به این بیماری رعایت بهداشت فردی خود را جدی بگیرند. کشمیری ادامه داد: اگر دچار تب، سرفه، بدن درد و علائم سرماخوردگی شدید هستید باید در بیمارستان مورد مراقبت قرار بگیرید.

رییس دانشگاه علوم پزشکی استان بوشهر خاطرنشان کرد: نقش خبرگزاری‌ها، رسانه‌ها، سایت‌های محلی، ائمه جمعه، متولیان مراکز فرهنگی و مذهبی، مساجد و فعالین اجتماعی در آموزش و ارتقاء آگاهی جامعه نسبت به ویروس کرونا از اهمیت بالایی برخوردار است و در راه پیشگیری و مبارزه با این ویروس به کمک همه مردم استان نیازمندیم.



● وی با تأکید بر اطلاع‌رسانی ویژه صداوسیما و تهیه برنامه‌های آموزشی در مورد ویروس کرونا بیان داشت: علاوه بر صداوسیما، آموزش و پرورش، دانشگاه‌ها و مراکز نظامی نیز تدابیر لازم در مورد اطلاع‌رسانی و آموزش برای مقابله با ویروس کرونا را اتخاذ نمایند و یک برنامه آموزشی جامع برای مقابله با ویروس کرونا نیز در استان تدوین شود

توجه به مرزی بودن استان بوشهر پایش مسافران در پایانه‌های مرزی با حساسیت بیشتری صورت می‌گیرد.

وی با اشاره به آمادگی دانشگاه علوم پزشکی بوشهر برای پایش ویروس کرونا افزود: تمهیدات لازم برای معاینه، پرسشگری و بررسی افرادی که از خارج کشور به استان وارد می‌شوند اندیشیده شده و آموزش‌های لازم به مسئولان بهداشتی ارائه شده است.

کشمیری ادامه داد: معاینات برای مسافران کشور چین و دیگر مناطقی که کرونا گزارش شده، در معرض بیماری بوده و یا علائمی همچون تب، عطسه، سرفه، بدن درد و یا سرماخوردگی شدید دارند با

باشند.

دکتر عبدالکریم گراوند با تأکید بر کنترل دقیق مبادی ورودی و خروجی استان باهدف جلوگیری از انتقال ویروس کرونا به استان بوشهر اظهار داشت: نهادهای مربوطه از جمله دریابانی، فرودگاه‌ها، بندرها و گمرک نهایت همکاری را با مأموران بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی استان برای مقابله با ویروس کرونا داشته باشند، ضمن اینکه در جزیره خارگ با توجه به وجود شناورهای خارجی به صورت ویژه کنترل لازم صورت گیرد.

استاندار بوشهر بابیان اینکه با اقدامات پیشگیرانه می‌توان راه‌های انتقال ویروس کرونا به استان را بست، گفت: در موضوعات مربوط به سلامت مردم هیچ قصوری پذیرفتنی نیست و حفظ سلامت مردم رسالت مهم تمام مدیران و مسئولان است. گراوند با اشاره به وظیفه مهم رسانه‌ها در موضوع ویروس کرونا عنوان داشت: رسانه‌ها در موضوع ویروس کرونا نباید مطالبی که موجب نگرانی مردم می‌شود بیان کنند اما کتمان کردن این بیماری در جامعه هم صحیح نیست، لذا اقدامات پیشگیرانه و برنامه‌های بهداشتی و اطلاع‌رسانی درست ضروری است. وی خاطرنشان کرد: رسانه‌های استان باید از فضای مجازی برای اطلاع‌رسانی در مورد ویروس کرونا و راه‌های مقابله با آن را به شکل ویژه مورد نظر قرار دهند. رییس دانشگاه علوم پزشکی بوشهر: رعایت بهداشت فردی مهم‌ترین اصل برای پیشگیری از ابتلا به کرونا است. رییس دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان بوشهر گفت: مهم‌ترین اصل پیشگیری از ابتلا به ویروس کرونا رعایت بهداشت فردی است.

دکتر سعید کشمیری در حاشیه نشست شورای پدافند غیرعامل استان بوشهر که با موضوع آمادگی استان بوشهر برای مقابله با ویروس کرونا برگزار شد، گفت: با



بازدید تیم سلامت خانواده سازمان از درمانگاه‌های پزشکی خانواده تندگویان و پردیس

تیم کارشناسان سلامت خانواده سازمان با حضور دکتر طاهره جعفری عضو هیئت مدیره و رییس تیم سلامت خانواده سازمان، شیدا سجادی کارشناس ارشد بهداشت خانواده و اکرم کارگر مقدم پرستار ارشد سلامت خانواده سازمان از مراکز پزشکی خانواده درمانگاه شهید تندگویان و شهرک پردیس بازدید کردند.



بوشهر و بر اساس بازه سازمانی که تیم سلامت خانواده سازمان برای ما مشخص کرده منطقه مورد پایش قرار می‌گیرد.

دکتر مالکی با تاکید بر رضایت سازمانی در راستای بهبود اهداف بیان کرد: نکته مهم آن است که نگاه وزارت نفت به سه ویتترین خیلی خاص شامل طب کار، پزشکی خانواده و دندانپزشکی می‌باشد که مربوط به سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت است و باید به این سه آیتم نگاه ویژه‌ای داشته باشیم.

در ادامه رییس بهداشت و درمان صنعت نفت بوشهر بیان داشت: مهمترین مسئله در زمینه اطلاع رسانی به خانواده‌ها، ارتباط متقابل

و تمام این پروسه و فرایند باید برای همه روشن و مشخص باشد. دکتر مالکی گفت: علت برگزاری این گردهمایی‌ها هماهنگی کار تیمی می‌باشد و البته ارزیابی عملکرد با استانداردهای سلامت خانواده موجب بهبود فعالیت است.

رییس بهداشت و درمان صنعت نفت بوشهر با تقدیر از زحمات گذشته همکاران و مسئولین پزشک خانواده بهداشت و درمان صنعت نفت بوشهر ادامه داد: امیدواریم با عملکرد خوب تیم جدید در جهت بهبود عملکرد مستمر قدم برداریم.

وی اظهار داشت: با بررسی استانداردهای سلامت خانواده سازمان و جمعیت تحت پوشش بهداشت و درمان صنعت نفت

به گزارش روابط عمومی بهداشت و درمان صنعت نفت بوشهر، در ابتدا دکتر وحید مالکی رئیس این مرکز، در کارگاه آموزشی تیم سلامت خانواده سازمان عنوان کرد: اهداف سازمانی مشخص است، اگر به صورت واقع‌گرایانه نگاه کنیم طبیعتاً با ایده آل فاصله داریم و ادعایی هم نداریم ولی بحث اصلی بهبود مستمر و حرکت به سمت هدف می‌باشد که باید به این سمت پیش برویم.

وی افزود: کار تیم مهمی است، هر چه تعداد نیروهای تیم همفکر باشند زودتر به نتیجه می‌رسند، اگر یک نفر از تیم کار خود را درست انجام ندهد هدف تحت تاثیر قرار می‌گیرد، (پزشک خانواده پرستار، ماما، پذیرش) متصل به هم هستند



دکتر جعفری ادامه داد: از مناطق انتظار می‌رود در حوزه سلامت خانواده با اصول علمی بتوانند متناسب با اهداف تعریف شده، برنامه عملیاتی به تفصیل درخواست و جداول تدوین به عنوان یک سند بالادستی در دسترس تمامی اعضای تیم سلامت خانواده قرار دهند.

شیدا سجادی کارشناس ارشد بهداشت خانواده سازمان گردش کار تیم سلامت خانواده، شاخص‌ها و اهداف بهداشت خانواده و پرستاری، زنجیره تبادل اطلاعات (پزشک خانواده، پرستار، ماما)، برنامه عملیاتی و اقدامات راهبردی، گزارشات مشترک تیم سلامت، شاخص پیامدی، مراجعان و (فراخوان، پیگیری، اقدام مناسب، پایش و ارزشیابی مجدد) و... بیان کرد.

اکرم کارگر مقدم پرستار ارشد تیم سلامت خانواده سازمان نیز به بیان اقدامات راهبردی سلامت خانواده (پزشکی و بهداشت خانواده) و محورهای عملیاتی و نوع نگاه به آن توسط تیم پزشکی خانواده پرداخت.



● دکتر مالکی با تاکید بر رضایت‌سازمانی در راستای بهبود اهداف بیان کرد: نکته مهم آن است که نگاه وزارت نفت به سه و بترین خیلی خاص شامل طب کار، پزشکی خانواده و دندانپزشکی می‌باشد که مربوط به سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت است و باید به این سه آیتم نگاه ویژه‌ای داشته باشیم.

● دکتر طاهره جعفری رییس سلامت خانواده سازمان بیان داشت: آنچه برای ما اهمیت دارد، مسیری است که در آن قدم بر می‌داریم، مرحله اول، شناخت یک فرایند می‌باشد که باید با وضعیت موجود منطبق یابد و انتظار ما از شما این است که فرایندها را تکمیل نمایید.

● اکرم کارگر مقدم پرستار ارشد تیم سلامت خانواده سازمان نیز به بیان اقدامات راهبردی سلامت خانواده (پزشکی و بهداشت خانواده) و محورهای عملیاتی و نوع نگاه به آن توسط تیم پزشکی خانواده پرداخت.

و اعتماد سازی بین پزشکی خانواده و ساکنین شرکت‌های نفت، گاز و پتروشیمی مستقر در شهرک‌های مسکونی می‌باشد.

وی تصریح کرد: امیدواریم با حضور تیم سلامت خانواده سازمان، به نتیجه مطلوب و دلخواه در جهت رسیدن به اهداف سازمانی پزشکی خانواده و به یک جمع‌بندی کلی تیمی برسیم.

دکتر طاهره جعفری رییس سلامت خانواده سازمان بیان داشت: آنچه برای ما اهمیت دارد، مسیری است که در آن قدم برمی‌داریم، مرحله اول، شناخت یک فرایند می‌باشد که باید با وضعیت موجود منطبق یابد و انتظار ما از شما این است که فرایندها را تکمیل نمایید.

وی با تاکید بر اینکه برنامه‌نویسی در پزشکی خانواده یک کار تیمی است گفت: در یک برنامه عملیاتی یک قسمت آن ذینفعان هستند، برای این کار بهتر است با مدیران شرکت‌ها، لیست برنامه‌هایی که تیم پزشکی خانواده قرار است انجام دهد اطلاع‌رسانی شود.





راه اندازی «اتاق ایزوله»

در بیمارستان خارگ برای مقابله با ویروس کرونا

از کارشناسان HSE در منطقه عملیاتی خارگ، بررسی‌ها و آموزش‌های لازم را در زمینه آموزش و چگونگی نحوه مقابله با ویروس می‌دهند.

رییس پایانه نفتی خارگ با اشاره به منشا و شیوع این بیماری در کشور چین گفت: این بیماری در ۴ دیماه ۱۳۹۸ خوشه‌ای از موارد عفونت شدید تنفسی در شهر ووهان استان هوبای کشور چین گزارش شد که در ابتدا براساس مشاهدات اینگونه به نظر می‌رسید که برخی از بیماران تاریخچه حضور یا کار در بازار عمده فروشی ماهی و غذاهای دریایی را دارند لذا بازار مذکور در اول ژانویه ۲۰۲۰ تعطیل شد و اقدامات سلامت محیط و گندزدایی در آنجا به طور کامل به انجام رسید.

موسوی تصریح کرد: تا کنون موردی از ویروس کرونا در این جزیره مشاهده و یا گزارش نشده اما مدیریت شرایط اضطرار جزیره خارگ، به مراکز بهداشتی، درمانی و بیمارستان صنعت نفت و بخصوص اداره قرنطینه خارگ اعلام کرده برای مقابله با این بیماری آماده باشند و آموزش‌های لازم را نیز توسط این واحدها داده شده تا به محض شناسایی مواد اولیه، سریعاً بیماری را کنترل کنند. در این نشست همچنین عبدالوحدید حیدری رییس HSE پایانه نفتی خارگ دلایل برگزاری این نشست را با توجه به رسالت و مسئولیت شرکت پایانه‌های نفتی ایران در جزیره خارگ عنوان نمود و با بیان اینکه گستردگی فعلی بیماری تا مرزهای کشور پیشروی داشته است، انجام اقدامات پیشگیرانه در همه سطوح با ارائه راهکارهای مدیریتی با هدف پوشش حداکثری موارد در جهت پیشگیری از ورود افراد مشکوک و انجام کنترل‌های لازم در سطوح برون سازمانی و درون سازمانی تا قبل از ورود را ضروری دانست.

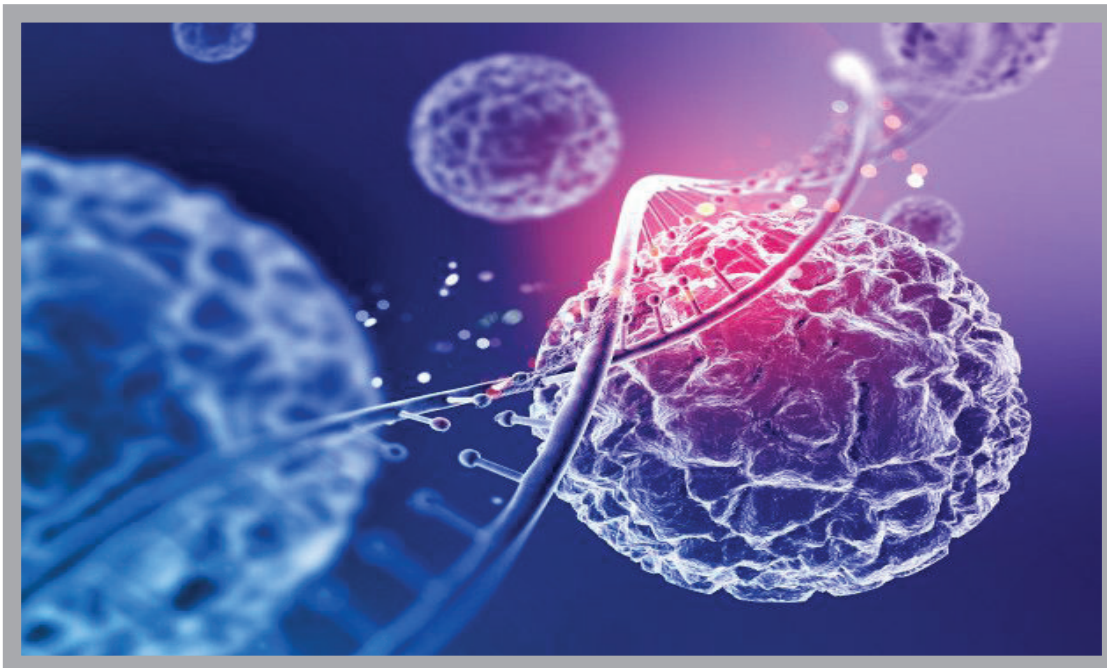
به گزارش پایگاه اطلاع رسانی سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت، دکتر محسن لشگری رییس بیمارستان صنعت نفت خارگ از راه اندازی «اتاق ایزوله» در بیمارستان خارگ برای مقابله با ویروس کرونا همزمان با ورود کشتی‌های چینی به بزرگترین پایانه نفتی ایران در خلیج فارس جزیره خارگ و همچنین تهیه پکهای بهداشتی (ماسک، دستکش و گان) برای پرسنلی که در اسکله‌های صادراتی با شاغلین خارجی نفتکشها در تماس هستند خبر داد. وی اظهار داشت: گزارش‌های وزارت بهداشت حاکی از این است که تا شامگاه چهارشنبه هیچ گونه موردی از ابتلا به کرونا و ویروس در کشور وجود نداشته است.

رییس بیمارستان صنعت نفت خارگ با عنوان این مطلب که در ۷۰ درصد موارد، افراد مبتلا به کرونا ویروس بدون نیاز به بستری شدن درمان می‌شوند و بهبود می‌یابند، گفت: دوره پنهان این بیماری بین سه تا چهارده روز است و مشکل همین جا است که این احتمال وجود دارد فردی که دو روز قبل مبتلا شده باشد بدون علامت بیماری وارد کشور شود.

وی در عین حال از ورود این ویروس جدید به منطقه خاورمیانه خبر داد و افزود: در کشور امارات متحده عربی، یک خانواده چینی به کرونا ویروس مبتلا شده اند و تایید شده است.

گفتنی است اولین جلسه بررسی راهکارهای آموزشی و تدوین استراتژی اقدامات پیشگیرانه بیماری کرونا ویروس، با حضور مسئولین HSE و بهداشت دیگر شرکت‌های نفتی مستقر در جزیره در پایانه نفتی خارگ برگزار شد.

سیدمحمد جواد موسوی در این نشست اظهار داشت: با نظارت و راهبری دکتر اسدروز مدیرعامل شرکت پایانه‌های نفتی ایران و مدیر ارشد شرایط اضطراری جزیره خارگ تیم‌هایی متشکل



سلول‌های بنیادی ابزاری برای نگرستن به آفرینش و لطف پروردگار



سلول‌های بنیادی (stem cells) توانایی قابل توجهی در جهت تمایز به انواع سلولهای بدن دارند. علاوه بر این در بسیاری از بافت‌ها به عنوان سیستم تعمیر داخلی بافت مورد استفاده قرار می‌گیرند. سلول‌های بنیادی سالهای متعددی است که محققان و پژوهشگران عرصه پزشکی را به شگفت زده کرده اند و به عنوان روش‌های درمانی و اهدافی تحقیقی مورد توجه قرار گرفته اند، به عبارتی می‌توان گفت سلول‌های بنیادی ابزاری برای نگرستن به آفرینش و لطف پروردگار هستند.

در راستای آشنایی بیشتر کادر درمانی بهداشت و درمان صنعت نفت شمال شرق، کنفرانس آموزشی «سلول‌های بنیادی و کاربرد آن در پزشکی» برگزار شد. در این کنفرانس دکتر محمدرضا باغشنی به تشریح عملکرد و کاربردهای سلول‌های بنیادی پرداخت که خلاصه ای از کنفرانس را با هم می‌خوانیم:

سلول‌های بنیادی دو خصوصیت کلیدی دارند که آنها را از سایر سلول‌ها متمایز می‌کند، که عبارتند از: خود نوزایی و تمایز.

خود نوزایی (self renewal): خود نوزایی به این معنی است که سلول‌های بنیادی قادر هستند خود را برای مدت طولانی بازتولید کنند. یعنی این سلول‌ها توانایی تکثیر و تقسیم مداوم داشته و از این نظر محدودیتی ندارند. لازم به ذکر است در برخی از اندام‌ها، مانند روده و مغز استخوان، سلول‌های بنیادی به طور مرتب برای اصلاح و جایگزینی بافت‌های فرسوده یا آسیب دیده تقسیم می‌شوند، اما در سایر اندام‌ها مانند پانکراس و قلب سلول‌های بنیادی فقط تحت شرایط خاص تقسیم می‌شوند.

تمایز (differentiation): داشتن این خصوصیت در سلول‌های بنیادی آن را قادر می‌سازد که تحت شرایط ویژه در بدن یا محیط آزمایشگاهی به سلول‌هایی تمایز یافته با عملکرد اختصاصی تبدیل شوند. مکانیزمی که تعیین می‌کند کدام سلول

بندناف عمومی در بیمارستان شریعتی تهران و سازمان انتقال خون وجود دارد. در کنار بانک خون بند ناف بانک اطلاعاتی ژنتیکی سلولی وجود دارد یعنی هر سلول که ذخیره می‌شود باید شاخصه‌های ژنتیکی آن مشخص شود تا بتوانیم برای پیوند از آن استفاده کنیم.

به همه خانواده‌ها که در آستانه تولد فرزند هستند توصیه می‌شود ذخیره‌سازی خون بند ناف را انجام دهند و به خانواده‌هایی که ریسک فاکتور دارند، مثلا کودک مبتلا به سرطان خون و اختلالات خونی دارند تاکید بیشتری می‌شود که این کار را انجام دهند.

سلول‌های بنیادی پرتوان القایی:

سلول‌های بنیادی بزرگسالان هستند که با باز برنامه ریزی ژنتیکی، شبیه به سلول‌های بنیادی جنینی شده اند. ولی منشا آنها از جنین نیست.

این سلول‌ها از سلول‌های خود بیمار سرچشمه گرفته و بافت‌های حاصل از سلول‌های بنیادی پرتوان القایی تقریبا یکسان با اهدا کننده سلول خواهند بود و بنابراین از احتمال رد پیوند توسط سیستم ایمنی بدن جلوگیری می‌کند.

تولید سلول‌های پرتوان القایی علاوه بر اینکه بسیاری از مشکلات مربوط به کاربردی کردن سلول‌های بنیادی جنینی را مرتفع می‌سازد، می‌تواند در بحث ژن درمانی، توسعه داروسازی، ناهنجاری شناسی جنین‌ها و مطالعه عملکرد ژن‌ها نیز موثر باشد.

ضمن اینکه دانشمندان در حال بررسی امکان تولید سلول‌های پرتوان القایی از بیماران صعب‌العلاج و دچار نقص ژنتیکی هستند تا با تمایز این سلول‌ها به سلول‌های مورد نیاز بیماران، برای درمان آنها اقدام کنند.

روش‌های تولید سلول‌های بنیادی

به طور کلی یک سلول بنیادی به چند روش ساخته می‌شود: روش نخست اینکه به این سلول‌ها



یکی از مشکل‌های سلول‌های بنیادی، تعداد کم آنها در بافت‌ها است. به عنوان مثال از هر ۱۰ هزار سلول تک هسته ای واقع در مغز استخوان یک سلول بنیادی مزانشیمی است. سلول‌های بنیادی مزانشیمی سلول‌هایی چند توان بوده و دارای ویژگی خود تجدیدپذیری هستند، این سلول‌ها توانایی تمایز به دودمان‌های مختلف سلولی را دارا هستند.

این نوع سلول‌ها می‌توانند تا نسل‌های متمادی در شرایط آزمایشگاهی رشد، تکثیر و تمایز یابند و همچنان مورفولوژی پایدار و حالت طبیعی کرموزوم‌هایشان را حفظ کنند. یکی از منابع مهم استخراج سلول‌های بنیادی مزانشیمی بالغ، بافت چربی است.

سلول‌های بنیادی بندناف:

موجود در بند ناف ۸۰ تا ۲۰۰ میلی لیتر حجم دارد. بعد از تولد نوزاد سه تا پنج دقیقه زمان طلایی داریم که خون بند ناف را جمع‌آوری کنیم. سلول‌های بنیادی که از بندناف گرفته می‌شوند ویژه هستند آن‌ها جوان، قوی و پویا بوده و طبق مطالعات بالینی انجام شده، مناسب بودن این سلول‌ها در بازسازی بافت آسیب دیده پس از حوادث کاهش بیماری‌های استحال‌ه ای مانند دیسک بین مهره ای و درمان سرطان تایید شده است.

در ایران دو نوع بانک خون بندناف عمومی و خصوصی داریم. بانک خون

تمایز پیدا کند، می‌تواند برون‌گرا یا کاملا درونی باشد.

تقسیم بندی سلول‌های بنیادی

سلول‌های بنیادی را بر اساس منشا به چهار دسته تقسیم می‌کنند: سلول‌های بنیادی جنینی، سلول‌های بنیادی بالغان، سلول‌های بنیادی بند ناف و سلول‌های بنیادی پرتوان القایی.

سلول‌های بنیادی جنینی:

سلول‌هایی هستند که از رویان (Embryo) یا جنین قبل از لانه‌گزینی گرفته می‌شوند. این سلول‌ها این قابلیت را دارند که بتوان هر سلولی را از آنها ساخت.

سلول‌های بنیادی جنینی طوری برنامه ریزی شده اند که بافت و حتی اعضا را بسازند. این بدین معنی است که سلول‌های بنیادی جنینی استعداد خیلی بیشتری نسبت به دیگر انواع سلول‌های بنیادی برای درمان اعضای بیمار دارند.

سلول‌های بنیادی بالغ:

بنیادی هستند که پس از مراحل رشد جنین در تمام طول عمر در بافت‌های مختلف بدن حضور دارند و با تقسیم و تمایز سلول‌های مرده را جایگزین و بافت‌های آسیب دیده را ترمیم می‌کنند. سلول‌های بنیادی خونساز، سلول‌های بنیادی عصبی و سلول‌های بنیادی مزانشیمی‌مثال‌هایی از سلول‌های بنیادی بالغ هستند.



● سلول های بنیادی (stem cells) توانایی قابل توجهی در جهت تمایز به انواع سلولهای بدن دارند. علاوه بر این در بسیاری از بافتها به عنوان سیستم تعمیر داخلی بافت مورد استفاده قرار می گیرند. سلول های بنیادی سالهای متعددی است که محققان و پژوهشگران عرصه پزشکی را به شگفت زده کرده اند و به عنوان روش های درمانی و اهدافی تحقیقی مورد توجه قرار گرفته اند، به عبارتی می توان گفت سلول های بنیادی ابزاری برای نگر بستن به آفرینش و لطف پروردگار هستند.

● تولید سلول های پرتوان القایی علاوه بر اینکه بسیاری از مشکلات مربوط به کاربردی کردن سلول های بنیادی جنینی را مرتفع می سازد، می تواند در بحث ژن درمانی، توسعه داروسازی، ناهنجاری شناسی جنین ها و مطالعه عملکرد ژن ها نیز موثر باشد.

اجازه تمایز خود به خود بدهیم.

روش دیگر زمانی است که ما هدفمند این سلول ها را تمایز می دهیم.

دسته دیگر سلول های بنیادی پرتوانی هستند که مصنوعی ساخته می شوند. این سلول ها حاصل باز برنامه ریزی هستند یعنی می توان سلول های سوماتیک یا بدنی را به دوران جنینی بازگرداند.

روش چهارم تولید سلول های بنیادی، استفاده از سلول های سوماتیک تمایز یافته است. یک سلول سوماتیک تمایز یافته می تواند منبع یک سلول بنیادی چند توان باشد.

● اهمیت سلول های بنیادی

سلول های بنیادی نه تنها به عنوان روش های درمانی بلکه برای اهدافی تحقیقی نیز مفید هستند:

اول اینکه محققان دریافته اند که خاموش یا روشن کردن ژن خاص می تواند باعث تمایز سلول ها شود. دانستن این امر به آن ها کمک می کند تا بررسی کنند که ژن ها چه عملکردی دارند و جهش ها، منجر به چه نتایجی می شوند. با داشتن این دانش ممکن است بتوانند دلایل ایجاد طیف گسترده ای از بیماری ها را کشف کرد. همچنین دانستن اینکه چه چیزی باعث تقسیم اشتباه سلول ها می شوند، می تواند در بحث درمان برخی بیماری ها کمک کننده باشد.

دوم اینکه این سلول ها در توسعه داروسازی و شناخت بررسی عملکرد داروهای جدید به ما کمک می کند. به طوری که این امید وجود دارد که بتوان به جای آزمایش داروها بر روی انسان با آزمایش آن بر روی بافت های رشد یافته از سلول های بنیادی چگونگی تاثیر دارو بر روی بافت نرمال و سالم را ارزیابی کنند.

● راه های به دست آوردن سلول های بنیادی

اهدای سلول های بنیادی توسط افراد بزرگسال (مغز استخوان و سلول های بنیادی محیطی)

ذخیره خون بند ناف نوزاد در هنگام تولد

درمان با سلول های بنیادی

در حال حاضر بیماری هایی همچون لوسمی، ضایعات نخاعی و بهبود سوختگی ها به کمک سلول های بنیادی درمان می شوند.

اما چه نوع درمان های دیگری با سلول های بنیادی در حال حاضر در دسترس بیماران است و چرا توصیه می شود که باید آن را با احتیاط استفاده کرده و آن را به عنوان آخرین راه حل در نظر داشته باشید؟

به چند مساله قبل از این که در مورد درمان بوسیله سلول های بنیادی تصمیم گرفته شود باید اشاره کرد، سلول های بنیادی می تواند موجب به وجود آمدن و رشد تومور شوند همچنین سیستم ایمنی ممکن است آن ها را قبول نکند اکنون فقط چند نوع درمان با سلول های بنیادی وجود دارد که متخصصان آن ها را موثر و بدون خطر دانسته اند که بیشترین آن پیوند مغز استخوان است.

با این وجود در سرتاسر دنیا درمان با سلول های بنیادی تبلیغ می شود که اطمینانی در آنها نیست و ثابت نشده که موثر هستند. به طور کلی پزشکان متخصص این علم در مورد این گونه درمان ها به بیماران اخطار می دهند، زیرا مشخص نیست که آیا این درمان ها موثر واقع شوند یا بی خطر هستند این درمان ها انجام شود که تمام انتخاب ها و راههای درمان را در نظر داشته باشیم. پیشنهاد می شود که این راه را به عنوان آخرین راه حل در نظر بگیرید و فقط آن را با نظر متخصصان پزشکی انجام دهید.

Breast
Cancer

به مناسبت هفته مبارزه با سرطان؛ سرطان پایان زندگی نیست

شناسایی ۱۰۳ مبتلا به «سرطان» در جمعیت تحت پوشش بهداشت و درمان صنعت نفت گچساران

سرطان یا چنگار، بیماری رشد بدون کنترل سلول‌های بدن است؛ بیش از ۱۰۰ نوع متفاوت از سرطان وجود دارد که هر کدام با توجه به نوعی سلولی که تحت تاثیر قرار گرفته، طبقه بندی می‌شود.



دانشمندان معتقدند که پیدا کردن یک راه برای متوقف کردن چسبیدن سلول‌های سرطانی به سلول‌های جدید موجب توقف گسترش سرطان می‌شود. به گزارش پایگاه روابط عمومی بهداشت و درمان صنعت نفت گچساران؛ تصور بیشتر مردم از بیمار سرطانی، ظاهری لاغر با موی تراشیده، ناامید و در انتظار مرگ است؛ اما در واقع اینگونه نیست. پیشرفت‌های علم پزشکی افزون بر کنترل و درمان سرطان، باعث افزایش امید به زندگی در بیماران سرطانی شده و خط بطلانی بر نگرش ترحم آمیز نسبت به این بیماران کشیده است.

● سرطان پایان زندگی نیست

«سرطان» برای بسیاری از مردم واژه یی ترسناک است؛ درست مثل حس ترس از تاریکی، وقتی وارد محل ناشناخته یی می‌شوی. اما همین که با آن محل آشنا باشی، واهمه ی حضور در آن به هنگام تاریکی از بین می‌رود. سرطان هم اینگونه است.

سلول‌هایی که بدون کنترل تقسیم می‌شوند به شکل توده یا تومور درمی‌آیند (به جز در مورد سرطان خون)، تومور می‌تواند رشد کند و در سیستم گوارش، عصبی و گردش خون، اختلال ایجاد کرده و موجب تغییرات هورمونی شود.

تومورهایی که در یک نقطه باقی می‌مانند و رشد آنها محدود است، خوش خیم هستند؛ سرطان بدخیم موقعی اتفاق می‌افتد که یک سلول سرطانی با استفاده از خون یا سیستم لنفاوی به دیگر قسمت‌های بدن حرکت کرده و طی فرایندی به نام مهاجم، بافت‌های سالم را از بین ببرد.

فعل و انفعالات خاصی موجب حرکت کردن تومورهای سرطانی می‌شوند؛ حرکت سلول‌های سرطانی برای پزشکان و دانشمندان بسیار مهم است چرا که مرگ و میر سرطان بیشتر به خاطر تومور متاستاتیک (تومور جدیدی که به خاطر حرکت تومور اولیه ایجاد شده است) اتفاق می‌افتد و فقط ۱۰ درصد از مرگ‌ها ناشی از سرطان با تومورهای اولیه است.



دارد به همین دلیل در مقایسه با گذشته، بسیاری از افراد که به سرطان مبتلا می‌شوند عمر بیشتری دارند و یا درمان می‌شوند. لزوم تغییر این باورهای نادرست اساسی تر از هر باور نادرست دیگری است.

● بروز سرطان در ایران کمتر از

متوسط جهانی است

میزان بروز سرطان در مردان و زنان ایرانی بر اساس گزارش وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به ترتیب ۱۳۴ و ۱۲۸ نفر به ازای هر یکصد هزار نفر است در حالی که متوسط جهانی بروز سرطان در مردان و زنان به ترتیب ۲۰۵ و ۱۶۵ نفر است؛ بر این اساس بروز سرطان در ایران کمتر از متوسط جهانی است.

● سرطان با خود مراقبتی و امید

قابل پیشگیری و درمان است

شعار هفته ملی مبارزه با سرطان در سال جاری «سرطان با خود مراقبتی و امید قابل پیشگیری و درمان است» تعیین شده و یکم تا هفتم بهمن ماه نیز هفته ملی مبارزه با سرطان نامگذاری شده است.

هدف از برگزاری هفته ملی سرطان تلاش برای حفظ جان انسان‌ها از میلیون‌ها مرگ و میر قابل پیشگیری به واسطه بروز انواع سرطان، از طریق

این ارقام حاکی از آن است که یک پنجم مردان و یک ششم زنان در طول عمر خود به نوعی سرطان مبتلا خواهند شد و در ایران سرطان معده با ۱۷.۷۴، پوست غیرملانوم با ۱۷.۴۹، پروستات با ۱۶.۹۳، روده بزرگ با ۱۴.۱۳ و مثانه با ۱۲.۵۶ در هر ۱۰۰ هزار نفر را شایع‌ترین سرطان‌ها هستند از این بین سرطان معده شایع‌ترین بدخیمی در مردان است به طوری که در سال ۹۴، ۶ هزار و ۵۳۷ نفر مبتلا به سرطان معده شدند، این در حالی است که سازمان بهداشت جهانی، سرطان ریه را به عنوان شایع‌ترین سرطان در میان مردان دنیا و سرطان معده را چهارمین سرطان شایع این جمعیت معرفی کرده است.

● سرطان دومین علت مرگ و میر

در جهان

سرطان دومین علت مرگ و میر در جهان بعد از بیماری‌های قلبی عروقی است. تخمین زده شده از هر ۶ مرگ در جهان یک مرگ ناشی از سرطان است. افزایش نرخ مرگ و میرهای ناشی از سرطان به احتمال زیاد نتیجه پیری و افزایش جمعیت است.

خوشبختانه، پیشرفت در درمان سرطان‌ها نیز با سرعت زیاد ادامه

در مواجهه اول، با شنیدن نام این بیماری، ترسی وجود انسان را فرامی‌گیرد؛ ترس از مرگ و نابودی. اما همین که بدانی پیشرفت‌های علم پزشکی در این زمینه تا چه حد به کنترل و درمان این بیماری کمک کرده است یا تشخیص بیماری در مراحل اولیه، بسیار زیاد به بهبود این بیماری کمک خواهد کرد یا نقش امیدواری در بهبود سرطان و طول عمر بیماران چقدر است، نگرانی‌ها در خصوص درمان ناپذیر بودن سرطان کاهش خواهد یافت.

نحوه مواجهه با این بیماری از سوی فرد، خانواده و جامعه نیز عامل مهم دیگری از نگاه پزشکان مشاور است که در درمان یا کنترل این بیماری موثر واقع می‌شود اما به رغم پیشرفت‌های علمی کشور در تشخیص و درمان سرطان، بخش مربوط به نگرش و نحوه‌ی مواجهه با این بیماری در جامعه از توجه برکنار مانده است.

همچنین به گفته پزشکان و محققان، تشخیص سرطان در مراحل اولیه نیز از دیگر دلایل درمان‌پذیری انواع سرطان است.

در نتیجه با علم به این موضوع‌ها و تنها با آگاهی از نشانه‌های سرطان و چگونگی برخورد با این بیماری، می‌توان تا حد زیادی از ترس و واهمه نسبت به آن کاست. از سوی دیگر نقش امیدواری در درمان بیماری سرطان، از علل دیگر رهایی و بهبودی از چنگال سرطان است.

پیش‌بینی‌های جدید سازمان جهانی بهداشت حاکی از آن است آمار ابتلا به سرطان در سال جاری در مجموع ۱۸.۱ میلیون مورد برسد که ۹/۶ میلیون مورد آنها به مرگ منجر خواهد شد و این افزایش تا حدودی به دلیل رشد و پیر شدن جمعیت است.

استفاده از تله مدیسین در مراقبت، تشخیص، مشاوره و معالجه در حوزه تخصصی



تله مدیسین در جهت مراقبت، تشخیص، مشاوره و معالجه با استفاده از صدا و تصویر بین پزشک و بیمار در موقعیت‌های مجزای جغرافیایی کمک شایانی می‌کند.

دکتر علی اکبر محمدی رییس شورای عالی سیاست‌گذاری بهبود تغذیه با اشاره حضور در بیمارستان نفت تهران بر اساس برنامه بخش تله مدیسین و پاسخگویی بیماران در مراکز درمانی شهرستان‌ها گفت: پیدایش اینترنت و گسترش آن تغییرات زیادی را در علم و صنعت ایجاد کرده است، علم پزشکی نیز از این قاعده مستثنی نبوده است و جایگاه تله مدیسین (پزشکی از راه دور) در ارائه خدمات درمانی و بهداشتی با اهمیت است. وی افزود: به طور کلی هدف از تله مدیسین حذف موانع جغرافیایی و مسافت‌های غیر ضروری است.

دکتر محمدی با تأکید بر مزیت امکان رسیدگی و درمان تعداد بیشتری از بیماران در یک زمان مشخص با استفاده از تله مدیسین گفت: کاهش هزینه‌ها، کاهش فرصت‌های انتظار، کاهش مسافت‌ها، بهبود مشاوره‌ها و استفاده از نقطه نظرات ثانویه از مهمترین مزایا استفاده از تله مدیسین است. دکتر محمد خاطر نشان کرد: همه تلاش سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت خدمت‌رسانی و ایجاد اطمینان خاطر برای سلامتی همکاران صنعت نفت بویژه در مناطق عملیاتی و دوردست با شرایط کاری سخت است.

به دلیل اینکه در مواقع ضروری و حساس حوادث طبیعی و غیر مترقبه، دسترسی به فوریت‌های پزشکی دشوار است با وجود تله مدیسین می‌توان راه را کوتاه کرده و عملیات کمک را با سرعت بیشتری انجام داد. این عمل مشتمل بر نگهداری، مراقبت، تشخیص، مشاوره و معالجه بوده ضمن اینکه در این مرحله توجه به انتقال داده‌های پزشکی و مسائل آموزشی نیز وجود دارد «در نگاهی جامع تر و کامل تر می‌توان گفت «به طور عمومی تله مدیسین به کاربرد فناوری‌های پزشکی و ارتباطی جهت تبادل هر گونه اطلاعات، اعم از داده، صدا یا ارتباطات تصویری بین پزشک و بیمار یا پزشک و متخصصان بهداشت و درمان در موقعیت‌های مجزای جغرافیایی و به منظور ایجاد امکان تبادل جهت مقاصد پزشکی، بهداشتی درمانی، تحقیقاتی و آموزشی تحصیلی اطلاق می‌شود» انواع سرویس‌های تله مدیسین سرویس‌های تله مدیسین به ۳ گروه اطلاعات داده ای، صوتی و تصویری تقسیم می‌شوند.

ارتقای سطح آگاهی، آموزش درباره سرطان و ترغیب افراد برای انجام اقدامات پیشگیرانه است. به هر حال آمارها نشان می‌دهد که آمار سرطان رو به افزایش است و در نتیجه مردم و مسئولان ذیربط باید در راستای کنترل این وضعیت اقدام کنند.

نقش خود مراقبتی را نباید نادیده گرفت به گونه‌ای که مردم با داشتن یک سبک زندگی سالم، تغذیه مناسب و دوری کردن از تمام عوامل موثر در بروز سرطان می‌توانند تا حد امکان از ابتلا به این بیماری در امان بمانند و معاینات و تست‌های دوره‌ای را به موقع انجام دهند تا حداقل به موقع تشخیص داده شود. ۱۰۳ مبتلا به سرطان در جمعیت تحت پوشش بهداشت و درمان صنعت نفت گچساران شناسایی شده اند. مسئول تیم پزشک خانواده بهداشت و درمان صنعت نفت گچساران گفت: طبق آمار سال ۱۳۹۸، ۱۰۳ مبتلا به سرطان در جمعیت تحت پوشش بهداشت و درمان صنعت نفت گچساران شناسایی شده است.

دکتر عباس بزرگی به مناسبت هفته ملی مبارزه با سرطان در گفتگو با خبرنگار پایگاه روابط عمومی بهداشت و درمان صنعت نفت گچساران اظهار کرد: در حوزه زنان مبتلا به این بیماری بیشترین فراوانی مربوط به سرطان سینه و پوست و در مردان سرطان معده، پوست و پروستات است.

۵۲ درصد مبتلایان سرطان زن هستند

وی ادامه داد: ۵۲ درصد از مبتلایان شناسایی شده تحت پوشش بهداشت و درمان صنعت نفت گچساران به انواع سرطان زنان و ۴۸ درصد مردان هستند. دکتر بزرگی بیشترین فراوانی در انواع سرطان‌ها را به ترتیب مربوط به پوست، سینه، روده، معده، خون، مغز، پروستات، غدد لنفاوی، تیروئید، دهانه رحم، مثانه، ریه، کبد، تخمدان، پاروتید و استخوان عنوان کرد.

مسئول تیم پزشک خانواده بهداشت و درمان صنعت نفت افزود: جوان ترین مبتلا به سرطان ۱۵ ساله و مسن ترین ۹۱ ساله هستند.

در حال حاضر جمعیت تحت پوشش بهداشت و درمان صنعت نفت گچساران افزون بر ۱۳ هزار نفر می‌باشد. سرطان آخر زندگی نیست چه بسا بسیاری از افراد با داشتن روحیه و بدون هیچ ترسی با این بیماری مقابله کرده و آن را شکست داده اند.



برگزاری مانور آتش سوزی و تخلیه اضطراری سالن فرودگاه خلیج فارس عسلویه

صورت ماهیانه و پشت میزی، ۶ ماهه بدون سناریو و ۲ ساله همراه با سناریوی طراحی شده برگزار می شود که در چند ماه آینده مانور طرح اضطراری دو سالانه در زمینه امداد و نجات هوایی برگزار خواهد شد. دکتر تجویدی رئیس مدیریت در شرایط اضطراری بهداشت و درمان صنعت نفت بوشهر در منطقه پارس جنوبی افزود: پزشکان و پرستاران با آماده باش و تجهیزات کامل به همراه ۲ دستگاه آمبولانس و یک دستگاه اتوبوس آمبولانس، در این مانور شرکت نمودند و به انجام اقدامات امداد و نجات مصدومین پرداخت. وی در ادامه گفت: این مانور ۱۰ مصدوم داشت که بعد از انجام تریاژ توسط نیروهای کادر درمانی با آمبولانس جهت اقدامات درمانی بیشتر به بیمارستان منتقل شدند.

مانور آتش سوزی تخلیه اضطراری سالن فرودگاه خلیج فارس عسلویه با حضور گروه های امداد و نجات برگزار خواهد شد. به گزارش روابط عمومی بهداشت و درمان صنعت نفت بوشهر، مانور تخلیه اضطراری سالن ترمینال فرودگاه خلیج فارس عسلویه با حضور گروه های امداد و نجات و با مشارکت HSE ارشد سازمان برگزار شد.

این مانور در راستای الزامات HSE شرکت ملی نفت و برای اولین بار در فرودگاه خلیج فارس برگزار گردید. ارزیابی از میزان آمادگی گروه های امداد و نجات و میزان انسجام ارگان های درگیر در شرایط اضطراری از مهمترین اهداف برگزاری این مانور اعلام شده است.

همچنین مطابق با الزامات ایکائو مانورهای دیگری به



برگزاری نشست مشترک مدیران بهداشت و درمان صنعت نفت فارس و هرمزگان و مسئولان شرکت گاز و شرکت پخش فرآورده‌های نفتی استان کهگیلویه و بویر احمد



رئیس و مدیران ارشد بهداشت و درمان صنعت نفت فارس و هرمزگان و مسئولان شرکت گاز و شرکت پخش فرآورده‌های نفتی استان کهگیلویه و بویر احمد، با هدف مطرح نمودن مشکلات، بررسی چالش‌های درمانی و بهداشتی و ارائه راهکارهای مناسب جهت بهبود شرایط درمانی کارکنان این شرکت‌ها، نشست مشترکی در یاسوج برگزار کردند.

به گزارش روابط عمومی بهداشت و درمان صنعت نفت فارس و هرمزگان، مهندس رحمن خادم؛ مدیرعامل شرکت گاز استان کهگیلویه و بویر احمد؛ جمعی از مدیران و رؤسای این شرکت به همراه نمایندگان شرکت پخش فرآورده‌های نفتی این استان با دکتر محسن تند؛ رئیس بهداشت و درمان صنعت نفت فارس و هرمزگان و جمعی از معاونان این مجموعه، در خصوص مسائل درمانی و بهداشتی کارکنان این شرکت‌ها به گفتگو نشستند.

مشکل تایید هزینه‌های دندانپزشکی و تایید امور درمانی توسط دندانپزشک معتمد، عقد قرارداد با پلی کلینیک تخصصی و بیمارستان برای رفاه حال همکاران، استفاده از خدمات بهداشت روان و عقد قرارداد با یک مرکز مشاوره، درخواست استقرار یک نفر نیرو به عنوان نماینده از سوی بهداشت و درمان فارس و هرمزگان در منطقه برای بررسی تایید هزینه‌ها؛ اهم موضوعاتی بود که با هدف بهبود شرایط درمانی کارکنان این دو شرکت در استان کهگیلویه و بویر احمد در این جلسه مطرح و مورد بررسی قرار گرفت. در این مهم که به میزبانی شرکت گاز استان کهگیلویه و بویر احمد در یاسوج صورت پذیرفت از زحمات و خدمات رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت فارس و هرمزگان توسط مدیران ارشد این دو شرکت تقدیر و تشکر به عمل آمد.



روایتی از خاطرات خاکستری تنها فرزند «شهید طیبه واعظی»

پس از سالیان طولانی مهدی جعفریان تنها پسر شهیده طیبه واعظی، شهید شاخص سال ۹۴ از خاطرات خاکستری دوران زندگی اش می گوید.

چند بهار بیشتر از عمر طیبه نگذشته بود که به دلیل فعالیت های سیاسی در دوران انقلاب تحت تعقیب قرار گرفته و در سال ۵۴ با همسر و پسر سه ماهه اش از اصفهان متواری می شود و بعد از اقامتی کوتاه در مشهد، سر از تبریز در می آورد. اما به دوسال هم نمی کشد که ساواک بالاخره ردی از او و ابراهیم پیدا می کند و طیبه و شوهرش را در یک عملیات دستگیر می کند. مرتضی، برادر طیبه و فاطمه، خواهر ابراهیم که آنها نیز زن و شوهر بوده اند، در حین دستگیری آن دو به شهادت می رسند و تنها فرزند طیبه؛ مهدی دوساله، به دست ماموران ساواک می افتد. طیبه و همسرش در سال ۵۶ راهی اوین می شوند و مهدی توسط ساواک، ابزار شکنجه پدر و مادر... اما چند روزی بیش نمی گذرد که هر دوی آنها زیر شکنجه های ماموران شاه به شهادت می رسند و مهدی می ماند و جایی که نامش شیرخوارگاه ساواک است... و حالا سال های سال از آن روزها می گذرد و مهدی مانده است و خاطراتی خاکستری از پدر و مادری که اندک زمانی در کنارشان بوده است. «مهدی جعفریان»؛ فرزند شهیدان «طیبه واعظی» و «ابراهیم جعفریان» این روزها ۴۰ سالگی اش را می گذراند و خود او در حال حاضر صاحب یک دختر ۱۲ ساله است. با مهدی جعفریان به گفت و گو نشستیم تا از روزهای نه چندان دور و نه چندان نزدیک، زندگی اش بشنویم و با خاطرات او همراه شویم. خاطراتی که اندکی از آنها را به یاد دارد و بیشترش را از زبان اطرافیان و خانواده خود شنیده است...!



تسنیم: اطلاع دارید که ساواک چگونه رد پدر و مادرتان را در تبریز می‌زند؟

مهدی جعفریان: اردیبهشت ۵۶، گروه فداییان خلق بانکی را در یکی از خیابان‌های تبریز می‌زنند و رییس آن بانک در درگیری با این گروه کشته می‌شود. طبق گزارشات مستند ساواک که در حال حاضر هم موجود است، عصر همان روز، پدرم را که خانه اجاره‌ای اش در همان خیابان بوده است و از سرکار برمی‌گشته، در همان منطقه شناسایی و دستگیر می‌کنند و فردای آن روز، به سراغ مادرم می‌روند.

تسنیم: پدرتان ادرس خانه را به آنها می‌دهد؟

مهدی جعفریان: نه؛ در حین بازرسی در جیب کت پدرم، کاغذ کوچکی پیدا می‌کنند که روی آن عبارت «اینجانب یک باب اتاق از حسین فاخر به مبلغ ... اجاره کرده‌ام» نوشته شده است. از روی همین کاغذ، رد فاخر؛ صاحبخانه را گرفته و به خانه ما می‌رسند و به سراغ مادر می‌روند.

تسنیم: بعد چه اتفاقی می‌افتد؟

مهدی جعفریان: پدرم و مادرم و کلا همه اعضای گروه‌شان یک قرار تشکیلاتی داشتند به این صورت که اگر مثلاً ابراهیم یک شب به خانه نیامد، فردا صبح آن روز همسرش به همراه فرزندش به ترمینال رفته و برادرش مرتضی (همسر فاطمه) او را به اصفهان ببرد. آن شب بعد از دستگیری پدرم و نیامدنش به خانه هم دقیقاً این اتفاق می‌افتد. مادر به ترمینال می‌رود و دایمی ام مرتضی هم، طبق قرار قبلی آنجا حاضر می‌شود. اما به دلیل نیاوردن یک سری از ساک‌ها توسط مادر، مجبور می‌شوند دومرتبه سمت خانه برگردند. وقتی به خانه می‌رسند، دایمی ام، درحالی که مرا را بغل کرده، دم در خانه می‌ایستد تا مادر برود ساک‌ها را بیاورد که متأسفانه همان لحظه ساواک او را محاصره می‌کند. دایمی ام تا این صحنه را می‌بیند، من را روی زمین می‌گذارد تا اسلحه بکشد که همان لحظه به سمتش تیراندازی شده و جادر جا شهید می‌شود.

تسنیم: پس همگی در یک درگیری به دام ساواک می‌افتید؟

مهدی جعفریان: بله؛ عمه و دایمی ام (فاطمه و مرتضی) در همان درگیری شهید می‌شوند و پدرم و مادر و من به دست ساواک می‌افتیم!

تسنیم: فکر می‌کنید علت این که پدر و مادر شما را در آن عملیات دستگیر کرده و به شهادت نرسانند، چه بوده است؟

مهدی جعفریان: چون می‌دانستند که پدرم، مسوول گروه بوده، دستگیرش می‌کنند تا از او اطلاعات گرفته و بقیه اعضای گروه را شناسایی کنند. به هر حال گروه‌شان فعالیت گسترده‌ای در همه شهرها داشته است و حداقل ۸۰ نفر عضو فعال داشتند.

تسنیم: پس از این که به دست ساواک افتادید، چه شد؟

مهدی جعفریان: پدر و مادر را به زندان ضد خرابکاری اوین (موزه عبرت فعلی) بردند و من را به شیرخوارگاه ساواک!

تسنیم: چه شد که شما را به شیرخوارگاه ساواک بردند؟

مهدی جعفریان: از من به عنوان ابزاری برای شکنجه پدر و مادر استفاده کردند اما چند روزی بیشتر از بردن پدرم به زندان اوین نگذشت که زیر شکنجه دوام نیاوردند و به شهادت رسیدند.

تسنیم: چه تاریخی؟

مهدی جعفریان: سوم خرداد ۵۶

تسنیم: چیزی از خاطرات حضورتان در شیرخوارگاه ساواک به یاد دارید؟

مهدی جعفریان: نه فقط چیزی که در پرونده‌ها دیده شده، این است که چند باری می‌خواستند من را بفروشند که موفق نمی‌شوند.

تسنیم: خاطره‌ای از پدر و مادرتان به یاد دارید؟

مهدی جعفریان: نه من هرچه می‌دانم و می‌گویم، دیده‌هایم از اسناد و پرونده‌های ساواک و شنیده‌هایم از اطرافیان و اقوام است.



● «مهدی جعفریان»؛ فرزند شهیدان «طیبه واعظی» و «ابراهیم جعفریان» این روزها ۴۰ سالگی‌اش را می‌گذراند و خود او در حال حاضر صاحب یک دختر ۱۲ ساله است. با مهدی جعفریان به گفت‌وگو نشستیم تا از روزهای نه چندان دور و نه چندان نزدیک، زندگی‌اش بشنویم و با خاطرات او همراه شویم. خاطراتی که اندکی از آنها را به یاد دارد و بیشترش را از زبان اطرافیان و خانواده خود شنیده است...

● از من به عنوان ابزاری برای شکنجه پدر و مادر استفاده کردند اما چند روزی بیشتر از بردن پدرم و مادرم به زندان اوین نگذشت که زیر شکنجه دوام نیاوردند و به شهادت رسیدند.

● پدرم یکی از خواسته‌هایش از پدر بزرگم این بوده که اگر من دستگیر شدم، نمی‌خواهم مقابل ظلم زانو بزنم و بگویم بچه من را بده!...





تسنیم: تا چه زمانی در پرورشگاه بودید؟

مهدی جعفریان: تا زمانی که پدر بزرگم به همراه عموی کوچکم، یک سال و نیم بعد از پیروزی انقلاب زمانی که من تقریباً چهار سالم بوده است، به سراغم آمدند.

تسنیم: پس قصه پیدا کردن شما به بعد از پیروزی انقلاب برمی گردد؟

مهدی جعفریان: بله

تسنیم: آنها اطلاع داشتند که شما در پرورشگاهید؟

مهدی جعفریان: دقیق نه اطلاعی نداشتند.

تسنیم: چرا زودتر از اینها به سراغتان نیامدند؟

مهدی جعفریان: پدرم یکی از خواسته هایش از پدر بزرگم این بوده که اگر من دستگیر شدم، نمی خواهم مقابل ظلم زانو بزنی و بگویی بچه من را بده...! به همین خاطر پدر بزرگم، زیاد جویای احوال فرزنداناش از ساواک نمی شود و بیشتر این جستجوها از طرف مادر بزرگم انجام می شود و حتی خبر شهادت پدر و مادرم را از طریق روزنامه ها مطلع می شوند. و بعد از پیروزی انقلاب هم، تصمیم می گیرد برای پیدا کردن من اقدامی نکنند. پدر بزرگم آن موقع نظرش این بوده که من کاری ندارم که پسر من را شهید کردند، من به دنبال نوه ام هستم و پسر پسر من را می خواهم.

تسنیم: چطور به شما رسیدند؟

مهدی جعفریان: پیگیری های اولیه را از تبریز شروع می کنند اما آنجا بهشان آدرس شیرخوارگاه تهران را می دهند و می گویند دو روز بعد از آوردن مهدی به شیرخوارگاه تبریز، خانمی با این ادعا که عمه کودک است، او را از ما تحویل گرفت و با خودش برد. بعدها متوجه می شوند که ساواک من را به شیرخوارگاه تهران برده است.

تسنیم: از لحظه پیدا شدن تان بگویید!

مهدی جعفریان: آن زمان تهران دوتا شیرخوارگاه داشت، یکی شیرخوارگاه شیر و خورشید، یکی هم شیرخوارگاه آمنه. با تلاش بسیار و جستجوی فراوان و وجود مسائل و مشکلاتی همچون تغییر نام من در شیرخوارگاه... یک کودک با مشخصات مدنظرمان را برایم آنها می آورند. پدر بزرگم تعریف می کرد: «خدا شاهد است وقتی تو را آوردند، آن چنان ناخودآگاه به سمت من دویدی و من را بغل کردی، که انگار سالهاست به من تعلق داشته و مرا می شناسی. اینکه می گویند خون، خون را می کشد، دقیقاً آنجا به چشم دیدیم!»

تسنیم: پس از آن با خانواده پدری زندگی کردید یا خانواده

مادری؟

مهدی جعفریان: من در کنار خانواده پدری زندگی کردم و بزرگ شدم. مرحوم پدر بزرگم برای من زحمات زیادی کشید. من به هرحال چون خیلی کوچک بودم، پدر بزرگم و مادر بزرگم در حق من پدر و مادری کردند.

تسنیم: این مدت چقدر کمبود پدر و مادر را در زندگی تان احساس کردید؟

مهدی جعفریان: به هرحال کمبود را داشتم و ناراحتی هایی هم از نبود آنها در زندگی حس می کردم؛ مخصوصاً نبود مادر ولی اطرافیان به خصوص پدر بزرگم و مادر بزرگم تا آنجایی که توانستند، جبران کرده و در تربیت من تلاش کردند. من چیزی کم نداشتم. آنها با تمام وجود، عمرشان را برای من گذاشتند.

تسنیم: در حال حاضر چه می کنید؟

مهدی جعفریان: دندانپزشک هستم و در تهران فعالیت می کنم. به شکرانه الهی زندگی خوبی هم در کنار همسر و فرزندم دارم.

تسنیم: از چه زمانی و چرا راهی تهران شدید؟

مهدی جعفریان: بعد از پایان تحصیل و به دلیل استخدام در وزارت نفت.

تسنیم: پس به مزار پدر و مادر هم نزدیک هستید؟

مهدی جعفریان: بله؛ قبور پدر و مادر و دایی و عمه ام در کنار هم در بهشت زهرا است.

تسنیم: چه زمانی از محل قبور آنها مطلع شدید؟

مهدی جعفریان: بعد از انقلاب از طریق پرونده های محرمانه ساواک! قبل از آن محل دفن شان را به خانواده نشان نداده بود.

تسنیم: چه حسی نسبت به پدر و مادرتان دارید؟

مهدی جعفریان: تنها به آنها افتخار می کنم...! خودم که هیچ ادعایی ندارم (گیرم پدر تو بود فاضل...) و هرچه خدا به من داده، به برکت وجود پدر و مادرم است. امیدوارم که بتوانم فقط رهرو راه آنها باشم هرچند که دنیا ما را به خود مشغول کرده است!

تسنیم: کدام شاخصه وجودی مادرتان، ایشان را شهیده شاخص سال کرد؟

مهدی جعفریان: ایشان به مساله حجاب بسیار مقید بودند به طوری که زیر شکنجه ساواک هم حجاب خود را حفظ می کردند و به آن اهمیت ویژه ای می دادند. حتی خطاب به ماموران گفته بودند «مرا بکشید اما حجاب را از سرم برندارید!»! با این انتخاب، خدا می خواست که مادرم از گمنامی در بیاید...



برگزاری جلسات آموزشی «اصول و آموزه‌های اساسی مدیریت» در مشهد

جلسات آموزشی «اصول و آموزه‌های اساسی مدیریت» ویژه مدیران در بهداشت و درمان صنعت نفت شمال شرق برگزار شد.

رهبری یعنی هنر یا علم نفوذ در اشخاص به طوری که با میل و خواسته خود در جهت حصول به هدف‌های تعیین شده گام بردارند.

کنترل درونی، قاعده شکنی، کل نگر، روحیه انسانی داشتن، انگیزه توفیق طلبی، تغییر پذیری، مثبت اندیشی، صبوری، زیاده خواهی، تمرکز بر مسایل اصلی به جای فرعی و ذهنی پرسشگر داشتن از خصوصیات ایده آل رهبران است.

● تفاوت‌های مدیر و رهبر

مدیران اداره می‌کنند. رهبران ابداع می‌کنند.
مدیران نگهداری می‌کنند. رهبران توسعه می‌دهند.
مدیران کنترل می‌کنند. رهبران الهام بخش هستند.
مدیران چگونگی و چه موقع را سوال می‌کنند. رهبران به وجود می‌آورند.
مدیران دید کوتاه مدت دارند. رهبران دید بلند مدت دارند.
مدیران شرایط موجود را قبول می‌کنند. رهبران شرایط موجود را چالش می‌کنند.

● توقعات کارکنان

هر سازمانی با نیروی انسانی ایجاد و بدون آن هیچ سازمانی قادر به ادامه حیات نخواهد بود. بنابراین شناخت نیازها، انگیزه‌ها، تمایلات، عوامل داشتن و نداشتن رضایت کارمندان نه تنها لازم است بلکه برای اتخاذ سیاست‌های صحیح، راهبردهای مناسب و برنامه‌های موثر ضروری است. لذا حداقل انتظار از مدیران این است که با برخی آموزه‌های اساسی مدیریت آشنا باشند.

حمید عرفانیان خانزاده عضو هیات علمی دانشگاه آزاد اسلامی مشهد در این جلسات به بیان مباحث مدیریتی پرداخت که به گزیده ای از این مطالب اشاره می‌کنیم: مدیریت فراگرد به کارگیری کارا و موثر منابع مادی و انسانی بر مبنای نظام ارزشی پذیرفته شده جامعه است. به گفته صاحب نظران مدیریت علم و هنر کار کردن با و به وسیله دیگران است. منظور از هنر ایجاد حس تعلق در سازمان، مدیریت گروه‌های غیر رسمی، ایجاد انگیزه، رهبری کردن به جای مدیریت کردن، مدیریت تغییرات سازمانی، مدیریت بیوریتیم، مدیریت ارتباطات، مدیریت سیستم پاداش، شخصیت شناسی کارکنان، ایجاد مرز روانی در ذهن کارکنان و مدیریت بیماری‌های پنهان سازمانی است.

● رهبر



کارکنان برای راضی بودن از کارشان توقع دارند که مدیر کارآمد داشته باشند، اجازه داده شود که آنها هم فکر کنند و نظراتشان شنیده شود، حقوق و مزایای انعطاف پذیر داشته باشند و تبعیض در توزیع تسهیلات وجود نداشته باشد، از جریان کار و امور در سازمان مطلع شوند، توسط دیگران به خصوص رده بالاتر از خود مورد احترام باشند، از زحماتشان قدردانی شود و سازمان برای توسعه و افزایش مهارت‌هایشان برنامه داشته باشد.

افراد از نیازها درست شده اند و کار وسیله ای برای ارضای نیازها است. ناراضیاتی طبیعی متنوع دارد و وابسته به زمان و محیط است. ناراضیاتی‌ها انباشته می‌شود و به تدریج قدرت‌های فرد را کاهش می‌دهد.

برای سنجش میزان رضایت نباید فقط به ششم مدیریتی اکتفا کرد. شناخت واقع بینانه عوامل موثر در افزایش و یا کاهش رضایت مهم هستند.

کارکنان خوشنود، به اهداف سازمان وفادار هستند، سرنوشت سازمان را سرنوشت خود می‌دانند و به تبع آن بهره وری سازمان را افزایش می‌دهند در رابطه با افزایش رضایت تعهد مدیریت حرف اول را می‌زند.

● افزایش انگیزش کارکنان

از قدم‌های بنیادی مدیران برای افزایش انگیزش کارکنان می‌توان به موارد زیر اشاره کرد:

- درک درست از مدیریت و این که مدیریت واقعا یعنی چه؟
- داشتن چشم انداز روشن از شیوه مدیریت خود
- افزایش توانایی‌های انتقال بینش خود به افراد سازمان
- مهارت در تفویض متناسب اختیارات با توجه به تواناییهای افراد.
- سامان دادن دوباره جریان کار با ممیزی مداوم فرآیند کار



● مدیریت فراگرد به کارگیری کارا و موثر منابع مادی و انسانی بر مبنای نظام ارزشی پذیرفته شده جامعه است. به گفته صاحب نظران مدیریت علم و هنر کار کردن با و به وسیله دیگران است. منظور از هنر ایجاد حس تعلق در سازمان، مدیریت گروه‌های غیر رسمی، ایجاد انگیزه، رهبری کردن، به جای مدیریت کردن، مدیریت تغییرات سازمانی، مدیریت بیوریتیم، مدیریت ارتباطات، مدیریت سیستم پاداش، شخصیت شناسی کارکنان، ایجاد مرز روانی در ذهن کارکنان و مدیریت بیماری‌های پنهان سازمانی است.

از نتیجه نهایی آگاه شوند
- توجه به ایده‌ها و اندیشه‌های نوی
آنان

- محترم شمردن احساسات کارکنان
- به رسمیت شناختن دانش و تخصص کارکنان در هر رده
- تشخیص عملکرد اثربخش از طریق نظارت هشیارانانه و ارزیابی‌ها
- تمام پیروزی‌ها را از آن خود ندانستن.
- توسعه و توانمندسازی با توجه به نیازهای فردی و سازمانی
- ترغیب توسعه مستمر فردی در کارکنان و تسهیل آن
- از فرصت‌ها استفاده کردن برای واگذاری چالش‌ها به کارکنان

● پاداش

- کارکنان سازمان آن قدر باهوش هستند که خود و کارشان را با آنچه سنجیده می‌شوند، وفق دهند. بزرگترین اصل مدیریت در دنیا توصیه می‌کند:
- مرتب پاداش ندهید.
- به عملکرد پاداش دهید نه به تملق.
- پاداش را متناسب سازی کنید.
- برای دادن پاداش شفاف سازی کنید.
- عدالت در پاداش را رعایت کنید.
- پاداش را به موقع بدهید.

- دلپذیر کردن کار با توجه به نوع نگاه کارکنان
- توجه و هشیاری به محرکات مادی و مدیریت مناسب آن
- مهارت در قدردانی به موقع به خاطر فعالیت‌های مثبت
- آموختن و افزایش مهارت گوش دادن
- کارکنان را در جریان امور گذاشتن
- سازمان دهی کارها به نحوی که همه

برگزاری کنفرانس علمی کروناویروس در بیمارستان نفت مسجدسلیمان



حقیقت افرادی که همزمان دارای بیماری دیگری باشند یا کودکان مبتلا به امراض قلبی بیشتر در معرض خطر ویروس کرونا قرار دارند و آن هم به این دلیل است که سیستم ایمنی بدن این افراد ضعیف تر از دیگران است.

دکتر مکنونی شستشوی مکرر دستها را مهم ترین و بهترین راه پیشگیری از ابتلاء به این بیماری ذکر کرد و گفت: رعایت بهداشت فردی در مقابل بیماران علامت دار مثل سرفه، تنگی نفس، آبریزش بینی و علائم تنفسی است همچنین افرادی که سرفه و عطسه می کنند باید از دستمال کاغذی و ماسک یکبار مصرف استفاده کنند.

وی گفت: در حال حاضر واکسن و درمان مناسب برای nCoV وجود ندارد و لذا داشتن ظن بالینی بالا و پرسش از شرح حال سفروتماس از بیماران تب دار و بیماران دارای علائم تنفسی نقش بسیار مهمی در برنامه پیشگیری و کنترل این بیماری دارد.

متخصص بیماریهای داخلی بهداشت و درمان نفت در این دوره در خصوص شناسایی بیماری کرونا ویروس، علائم و تظاهرات بالینی، راههای انتقال بیماری، شناسایی راههای پیشگیری و مراقبتهای پرستاری از بیماران مبتلا به کرونا ویروس مطالب مبسوطی ارائه داد.

کنفرانس آموزشی کرونا جهت کلیه کارکنان این مرکز درمانی توسط متخصص داخلی در سالن کنفرانس بیمارستان نفت برگزار شد.

به گزارش پایگاه اطلاع رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت مسجدسلیمان، دوره آموزشی پیشگیری از بیماری «کرونا ویروس» توسط دکتر ندا مکنونی متخصص داخلی، با حضور پرسنل درمان و غیردرمان در سالن کنفرانس دکتر نهاوندی ارائه شد. دکتر مکنونی اظهار داشت: «کرونا ویروسها» خانواده بسیار بزرگی از ویروسها هستند که عامل شیوع بیماریهای خفیفی مانند سرماخوردگی یا امراض شدیدی مانند سارس به شمار می روند و علت اینکه نام کرونا برای این نوع ویروس انتخاب شده به این دلیل است که در زیر میکروسکوپ شبیه تاج (Crown) هستند. در معمولی ترین حالت کرونا ویروس باعث سرماخوردگی می شود اما در مواردی باعث سندروم حاد تنفسی یا همان «سارس» می شود.

وی افزود: نشانه های ابتلا به این ویروس در انسان تب، سرفه، نفس نفس زدن و تنگی نفس است. ویروس کرونا بیشتر در حیوانات مشاهده شده است، ولی پنج نوع از آن می تواند به دستگاه تنفسی انسان نیز آسیب برساند. در



خبر کوتاه



**نشست مشترک
HSE های منطقه
یک عملیات
انتقال گاز و
بهداشت و درمان
آغازی**

**بروز رسانی استانداردهای مدیریت
فوریت های پزشکی در صنعت نفت منطقه از
اهداف اصلی این جلسه بود .**

و درمان آجاجاری برگزار شد ابتدا دکتر عیسی طاهری به تبیین دستورالعمل راهنمای مدیریت فوریت های پزشکی در صنعت نفت پرداخت و بر لزوم ارزیابی ریسک های محیط کار توسط شرکت های نفت و گاز منطقه تأکید کرد. در ادامه محمد بهرمان و سعید تقوی کارشناسان ایمنی و HSE منطقه یک عملیات انتقال گاز نحوه ارزیابی ریسک فاکتورهای محیط کار، خطرات حوزه کاری و نحوه برگزاری مانورها و نقش بهداشت و درمان در این امور را تشریح کردند.

به گزارش پایگاه اطلاع رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت آجاجاری ، به منظور بروز رسانی استانداردهای ایمنی و استفاده از روشها و فرآیندهای جدید ایمنی، جلسه مشترکی بین واحد ایمنی منطقه یک عملیات انتقال گاز و مرکز سلامت کار منطقه آجاجاری برگزار شد. در این نشست که در مرکز سلامت کار بهداشت

خبر کوتاه



**برگزاری
کلاس های
آموزش همگانی
در بهداشت
و درمان صنعت
نفت آبادان**

**کلاس های آموزش همگانی آشنایی با
بیماری ها اعم از مزمن و واگیر برای جمعیت
تحت پوشش برگزار شد .**



به گزارش پایگاه اطلاع رسانی روابط عمومی بهداشت و درمان صنعت نفت آبادان - کلاس های آموزش همگانی این مرکز بر اساس تصمیمات اتخاذ شده برای نتیجه گیری بهتر و تاثیر بیشتر بر مخاطبین، بصورت تیمی و توسط چندین نفر برگزار خواهد شد. این کلاس ها، هر هفته روزهای چهارشنبه ساعت ۱۱ صبح در سالن پلی کلینیک این مرکز برگزار می گردد. موضوعات آموزشی شامل آنفلوآنزا، فشارخون،

افزایش وزن، دیابت در ماه اخیر توسط پرستار کارشناس طب صنعتی معصومه جلیلیان آموزش داده شده است. سرفصل آموزش ها شامل کلیاتی از بیماریها، راههای ابتلا، انتقال، پیشگیری و درمان بوده است.

خبر کوتاه



**برگزاری شورای
فرهنگی در
بهداشت و درمان
صنعت نفت
آبادان**

**هفتمین جلسه شورای فرهنگی بهداشت
و درمان صنعت نفت آبادان با عنوان
برنامه های قابل اجرا در دهه فجر انقلاب
اسلامی با حضور دکتر نصراله حسونی بحرینی
رییس بهداشت و درمان صنعت نفت آبادان
و سایر اعضا در این مرکز تشکیل شد .**

و درمان صنعت نفت آبادان، ابتدا رییس این مرکز با اشاره به موقعیت کنونی و تلاش برای حفظ دستاوردهای انقلاب و آرمانهای شهدا، گفت: امسال دهه فجر را زمانی گرمی میداریم که انقلاب یکی از یاران با وفایش را از دست داده است، ما طوری این بزرگداشت را برگزار کنیم که یاد چهلمین روز شهادت سردار شهید را نیز هم گرمی بداریم.

به گزارش پایگاه اطلاع رسانی بهداشت

خبر کوتاه



**دوره آموزشی
نرم افزار جامع
تجهیزات پزشکی
در بهداشت و
درمان صنعت
نفت گچساران
بر گزار شد**

بنا به مصوبه هیئت مدیره سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت مبنی بر شناسنامه دار شدن تجهیزات پزشکی و ثبت فرآیندها در سامانه مدیریت تجهیزات پزشکی دوره آموزشی نسخه جدید نرم افزار جامع تجهیزات پزشکی PMQ در سالن کنفرانس بهداشت و درمان صنعت نفت گچساران برگزار شد.

پیشگیرانه، تعمیرات، اسقاط کالا، درخواست کالا، انتقال، گزارش ها و ... توسط مرجان حیدری مسئول مهندسی پزشکی بهداشت و درمان صنعت نفت گچساران ارائه شد. در این دوره آموزشی مقرر شد درخواست های انتقال و تعمیر تجهیزات پزشکی مسئولین بیمارستان و مراکز درمانی بهداشت و درمان صنعت نفت گچساران از طریق نرم افزار تجهیزات پزشکی PMQ صورت گیرد. گفتنی است کنترل شناسنامه و لیست تجهیزات پزشکی مراکز درمانی بهداشت و درمان صنعت نفت گچساران بر روی این نرم افزار قابل مشاهده می باشد، همچنین سوابق و پیگیری فرایندهای تعمیرات در این نرم افزار به صورت آنلاین فراهم است.

به گزارش پایگاه روابط عمومی بهداشت و درمان صنعت نفت گچساران؛ در این دوره آموزشی که با حضور سرپرستان و کاربران واحدهای مختلف بیمارستان بعثت نفت و مراکز درمانی بهداشت و درمان صنعت نفت گچساران برگزار شد، مباحثی پیرامون شناسنامه ها، کالیبراسیون، نگهداری

خبر کوتاه

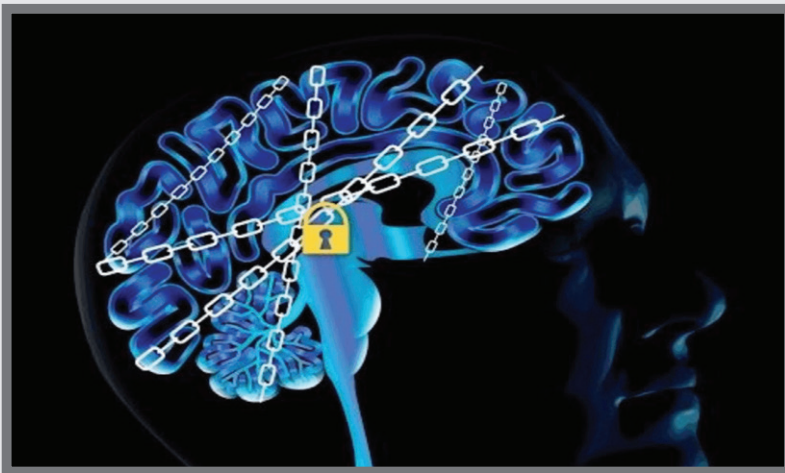


**آشنایی نوجوانان
صنعت نفت
با تاثیرات
سوء مصرف مواد
مخدر**

جلسه آموزشی آشنایی نوجوانان صنعت نفت با تاثیرات سوء مصرف مواد مخدر برگزار شد.

انواع مواد مخدر و تاثیر سوء مصرف آن با حضور ۱۲۵ نفر از پسران نوجوان صنعت نفت اهواز در سالن مرکز آموزشی شهدای صنعت نفت برگزار شد. در این جلسه دکتر سمیه اشرفی روانپزشک و روان درمانگر مرکز سلامت روان، با استفاده از روش سایکودرام و استقبال نوجوانان از این روش مبحث آسیبهای سوء مصرف مواد مخدر را برای فرزندان صنعت نفت اهواز تشریح کرد.

به گزارش روابط عمومی بهداشت و درمان صنعت نفت اهواز، در ادامه سلسله آموزشهای مرکز سلامت روان اهواز و در راستای کاهش آسیبهای نوپدید، جلسه ی آموزشی آشنایی با





خبر کوتاه

کمیته مدیریت خطر در مورد آشنایی با ویروس کرونا و شیوه‌های مقابله با آن در دفتر ریاست برگزار شد.

دکتر عزیزی دوست رئیس بهداشت و درمان مسجد سلیمان و تمامی مسئولین بخش‌ها و واحدهای درمانی و پشتیبانی جهت بررسی راهکارهای پیشگیری و مقابله با ویروس کرونا تشکیل شد. در این جلسه در خصوص ویروس کرونا، علائم، تشخیص، درمان، پیشگیری و توصیه‌های مهم پزشکی برای عموم بحث و گفتگو شد و تمهیدات و تصمیمات لازم در خصوص تهیه و تکمیل تجهیزات مصرفی پزشکی و حفاظت فردی مورد نیاز اتخاذ شد.

به گزارش پایگاه اطلاع رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت مسجد سلیمان، با توجه به انتشار و گسترش ویروس کرونا در کشورهای مختلف، جهت مقابله با شیوع این بیماری، کمیته مدیریت خطر، حوادث و بلایا در این مرکز درمانی تشکیل جلسه داد. این جلسه با حضور

کمیته بررسی

راهکارهای

مقابله با کرونا در

بیمارستان نفت

مسجد سلیمان

بر گزار شد

خبر کوتاه

مانور جستجو و نجات دریایی با هدف تقویت و افزایش قابلیت‌های تیم‌های جستجو و نجات دریایی و کنترل صدمات در شرایط اضطراری برنامه ریزی و در آبهای استحقاقی جزیره خارگ انجام شد.

آسیب دیدگان را انجام دادند و در ادامه ۴ فروند شناور عملیاتی در منطقه مانور، عملیات با حضور بالگرد و نجات حادثه دیدگان از آب انجام شد در ادامه مانور نیز نه فرد مصدوم توسط شناور ناجی به عوامل اورژانس مستقر بر روی اسکله مروارید خارگ تحویل داده شد. در این مانور شرکت پایانه نفتی خارگ، شرکت نفت فلات قاره خارگ، مجتمع پتروشیمی خارگ، شرکت ملی نفتکش خارگ، بیمارستان خلیج فارس صنعت نفت خارگ، نیروی دریایی سپاه پاسداران، نیروی دریایی ارتش جمهوری اسلامی ایران، فرماندهی مرزبانی خارگ، ناحیه مقاومت بسیج ثارالله خارگ، فرودگاه خارگ، اداره ورزش و جوانان خارگ، هیئت کوهنوردی خارگ، اورژانس ۱۱۵ خارگ، هیئت نجات غریق و غواصی خارگ. مشارکت فعال داشتند.

به گزارش روابط عمومی بیمارستان صنعت نفت خارگ، در این مانور که با استفاده از تمامی ظرفیت‌ها و امکانات لازم نظیر شناورهای دریایی، ایستگاه‌های مخابرات رادیویی و کارشناسان صورت گرفت شناورهای مشخص شده با اعلام اضطرار از سوی مسافربری فراساحل که بایست مسافر در حال تردد بود مبنی بر آتش سوزی در موتور خانه شناور و عدم امکان کنترل آتش، عملیات نجات و انتقال مسافران و

مانور جستجو و

نجات دریایی

در آبهای جزیره

خارگ برگزار

شد

خبر کوتاه

نشست اضطراری کمیته سلامت بهداشت و درمان صنعت نفت بوشهر و خارگ جهت آمادگی در مقابله و کنترل ویروس کرونا با حضور دکتر نصرآبادی رئیس درمان و دارو بهداشت و درمان صنعت نفت بوشهر و دیگر مسئولین درمانی و ستادی در سالن کنفرانس درمانگاه شهید تندگویان برگزار شد.

صنعت نفت بوشهر و خارگ، آمنه پورشمس دبیر کمیته کنترل عفونت بیمارستان توحید جم گفت: مطالب زیر مورد بحث و بررسی و تبادل نظر اعضاء قرار گرفت. پیگیری آموزش به کارکنان بهداشت و درمان و مردم از طریق فضای مجازی، پوستر، پمفلت، و از طریق بیلبرد پلی کلینیک تخصصی برای پرسنل و مراجعین به بیمارستان و درمانگاه، خرید فوری تجهیزات پزشکی در شرایط بحران از جمله اقدامات بود.

به گزارش روابط عمومی بهداشت و درمان

برگزاری نشست

اضطراری کمیته

سلامت بهداشت و

درمان صنعت نفت

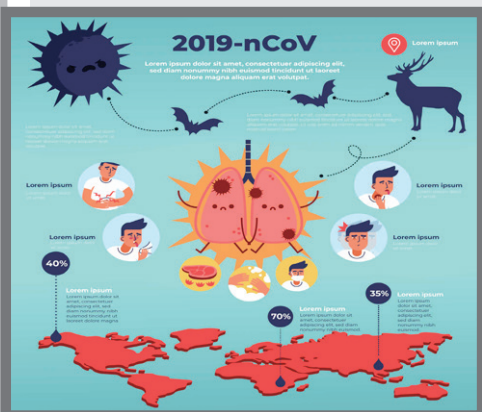
بوشهر و خارگ

جهت آمادگی در

مقابله و کنترل

ویروس کرونا

خبر کوتاه



اولین جلسه اقدامات قابل اجرا برای مدیریت بیماری کرونا بهداشت و درمان صنعت نفت شمالغرب برگزار شد.

به گزارش پایگاه اطلاع رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت شمالغرب کشور، با توجه به لزوم پیشگیری از بروز و شیوع بیماری کرونا در کشور و اهمیت انجام اقدامات پیشگیرانه، جلسه ای با عنوان اقدامات قابل اجرا در مدیریت بیماری کرونا و بیروس با حضور مسئولین این بهداشت و درمان تشکیل شد. در این جلسه دکتر حسینعلی زاده توضیحات کاملی در مورد ویروس کرونا بیان کرد و اقدامات قابل اجرا در آن مدیریت را تشریح کرد. با نظر همه حضار مقرر شد، ماسک N۹۵ در بین کارکنان این بهداشت و درمان و ماسک های معمولی جهت استفاده بیماران در اختیار پزشکان و واحد اورژانس قرار داده شود تا در صورت مشاهده بیماری آنفلوآنزا و موارد مشکوک به کرونا و بیروس، ماسک جهت جلوگیری از انتشار و سرایت آن به سایرین، در اختیار فرد مشکوک به بیماری قرار داده شود و تعدادی نیز در

انبار جهت استفاده در مواقع لزوم انبار گردد. برنامه های ضد عفونی تجهیزات و سطوح طبق ضوابط ابلاغی مدیریت بیماری های واگیر، توسط زینال زاده با دقت بیشتری پیگیری شود و گزارش مربوطه در جلسات آتی ارائه گردد. برنامه های کنترل سلامت کارکنان خدمات و آبدارخانه توسط مسئول خدمات عمومی اجرایی تر شود. برگزاری کلاس آموزشی در خصوص آنفلوآنزا و کرونا و بیروس برای جمعیت طبی و کارکنان بهداشت و درمان صنعت نفت شمالغرب کشور از دیگر اقداماتی بود که مورد تأیید حاضرین قرار گرفت.

برگزاری اقدامات قابل اجرا برای مدیریت بیماری کرونا در تبریز

خبر کوتاه

بیمارستان بعثت صنعت نفت گچساران در دور چهارم اعتبار بخشی، میزبان تیم ارزیاب اعتبار بخشی دانشگاه علوم پزشکی کهگیلویه و بویراحمد بود.

به گزارش پایگاه روابط عمومی بهداشت و درمان صنعت نفت گچساران؛ تیم ارزیابی اعتبار بخشی دانشگاه علوم پزشکی کهگیلویه و بویراحمد مطابق برنامه ارزیابی جامع دوره چهارم اعتبار بخشی بیمارستان ها از بیمارستان بعثت صنعت نفت گچساران بازدید کردند. در اجرای چهارمین دوره اعتبار بخشی ملی بیمارستان های کشور، اعتبار بخشی بیمارستان بعثت صنعت نفت گچساران همگام با برنامه

اعلامی وزرات بهداشت، درمان و آموزش پزشکی انجام شد. اعتبار سنجی بیمارستانها، هر دو سال یکبار و بر اساس شاخص هایی شامل ۱۹ محور، ۱۱۰ استاندارد و ۵۱۴ سنجه در سه مولفه اصلی از سوی کارشناسان خبره انجام می شود که برای اعتبار سنجی امسال، این کارشناسان با حضور در بیمارستان بعثت صنعت نفت گچساران به مدت دو روز بخش های مختلف بیمارستان را ارزیابی، بررسی و تمام چک لیست ها را تکمیل کردند. بیمارستان بعثت صنعت نفت گچساران در دوره گذشته موفق به کسب رتبه درجه ۱ در ارزشیابی اعتبار بخشی شد. این مرکز درمانی در حال حاضر به افزون بر ۱۳ هزار نفر خدمات ارائه می دهد.

حضور تیم ارزیابی اعتبار بخشی دانشگاه علوم پزشکی کهگیلویه و بویراحمد در بیمارستان بعثت گچساران



خبر کوتاه



آمادگی بهداشت و درمان آغاچاری برای مقابله با ویروس کرونا

به منظور مقابله با بیماری کرونا ویروس و آمادگی بیشتر برای پیشگیری از ابتلا به این بیماری، اقدامات مقدماتی در این مرکز انجام شد.

به گزارش پایگاه اطلاع رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت آغاچاری، اطلاع رسانی در مورد ویژگی‌های این ویروس در سطح منطقه و بخصوص برای کارکنان شریف صنعت نفت و خانواده‌های آنان، تهیه بروشورها و پمفلت‌های آموزشی و همچنین آموزش چهره به چهره توسط کادر درمان و تیم کنترل عفونت

از جمله اقدامات انجام شده برای پیشگیری از این بیماری است که در سطح بهداشت و درمان انجام شد. همچنین معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز از طریق ویدئو کنفرانس اقدام به اطلاع رسانی بیشتر به تیم درمانی کرد که رئیس بیمارستان شهید ایرانپور به همراه کارشناسان و سرپرستاران بخش‌های مختلف بیمارستان در این ویدئو کنفرانس حضور داشتند و اطلاعات لازم را برای مقابله با این بیماری از قبیل منشاء ویروس، نحوه انتقال به فرد سالم، علائم بیماری ناشی از این ویروس و نحوه درمان آن کسب کردند.

خبر کوتاه



برگزاری کلاس آموزشی با موضوع کرونا ویروس در بهداشت و درمان صنعت نفت شمالغرب کشور

به گزارش پایگاه اطلاع رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت شمالغرب کشور، با توجه به اهمیت پیشگیری از بیماری کرونا، روز سه شنبه ۸ بهمن ماه دکتر علی اصغر سودی متخصص عفونی کلاس آموزشی با این موضوع برای کارکنان این بهداشت و درمان برگزار کرد. وی دومین علت سرماخوردگی در سال‌های اخیر را کرونا دانست و گفت: در سال‌های گذشته، نوعی انتروویروس، کرونا ویروس و سارس منجر به مرگ و میر در سطح جهانی شده است که تا کنون ۶ نوع ویروس کرونا شناسایی شده است که سه نوع آن برای انسان خطرناک است.

دکتر سودی در ادامه اظهار داشت: انتقال این بیماری از خفاش به مار و از مار به انسان انجام می‌پذیرد که شرق چین، ژاپن، کره

جنوبی و ویتنام مناطق شایع این بیماری می‌باشند و تا به این لحظه از ۲۷۹۸ مورد قطعی مبتلا شده به این بیماری، ۲۷۴۱ مورد آن در چین و بقیه موارد در ۱۱ کشور جهان دیده شده است. ایشان سپس با اشاره به اینکه کرونا ویروس، یک ویروس تنفسی است گفت این بیماری علائمی شبیه آنفلوآنزا دارد و علائم بیماری از سرماخوردگی خفیف تا پنومونی شدید و نارسائی تنفسی بروز می‌کند. رعایت بهداشت فردی، شستشوی مرتب دست‌ها، جلوگیری از تماس‌های غیر ضروری، جلوگیری از مسافرت‌های غیر ضروری به کشورهای درگیر با این بیماری و حساسیت کادر درمانی به علائم پنومونی شدید همچون تنفس بالای ۳۰ بار در دقیقه، O2SAT زیر ۹۰٪ می‌تواند از شیوع بیماری پیشگیری کند.



خبر کوتاه



**پرگزاری شورای
مدیریت اجرایی
در بهداشت
ودرمان صنعت
نفت آبادان**

شورای مدیریت اجرایی مرکز با حضور رییس بهداشت و درمان صنعت نفت آبادان، دکتر نصراله حسونی بحرینی و همه مسئولین تشکیل شد.

نتایج آخرین بررسی‌ها و مسایل باقیمانده مربوط به اعتباربخشی را به حاضرین در جلسه ارائه کرد. دکتر نصراله حسونی بحرینی با قدردانی از اقدامات انجام شده در مرکز با توجه به توانایی‌های موجود و تلاش همه جانبه همه همکاران برای کسب موفقیت در اعتباربخشی، اظهار امیدواری کرد که این تلاش‌ها به ثمر نشسته و همه از شاهد شیرین موفقیت بهره مند شده و سربلند از این آزمون بیرون بیایم و موجب خشنودی مدیریت ارشد سازمان شویم.

به گزارش پایگاه اطلاع رسانی روابط عمومی بهداشت و درمان صنعت نفت آبادان - در این جلسه کلیه موارد مربوط به واحدها و اعتباربخشی مورد بحث و بررسی قرار گرفت. عطفه بنیادی کارشناس اعتباربخشی مرکز،



خبر کوتاه



**با آگاهی
بخشی به افراد
از خطر ابتلا به
ویروس «کرونا»
جلوگیری شود**

با توجه به جمعیت قابل توجه ایرانی‌های مقیم کشور چین و رفت و آمد این تعداد به ایران؛ اطلاع رسانی و آگاهی بخشی در خصوص آمادگی‌های لازم جهت مقابله با ابتلا به این بیماری ضروری اعلام شد و کمیته سلامت بهداشت و درمان صنعت نفت فارس و هرمزگان با همین عنوان صورت پذیرفت.

نشست، دستورالعمل ابلاغی دانشگاه علوم پزشکی شیراز قرائت شد تا این مهم در اختیار تمامی کارکنان اعم از اداری و غیراداری قرار گیرد و تاکید شد تا پرسنل درمان هر چه بیشتر اقدام به رعایت احتیاطات استاندارد در مواجهه با تمامی مراجعان مبادرت ورزند. همچنین، مقرر گردید اطلاع رسانی به مراجعان در خصوص انجام اقدامات پیشگیرانه و آموزش‌های لازم از طریق بروشور و ...؛ با رعایت اصل عدم بر هم زدن آرامش اذهان عمومی؛ انجام گیرد و با توجه به معین بودن استان فارس، با مشارکت دانشگاه علوم پزشکی و مرکز مدیریت بیماری‌های واگیردار معاونت بهداشت وزارت بهداشت، برنامه‌های مداخله‌ای طرح ریزی شود و در خصوص مناطق تحت پوشش نیز اقدامات مشابه صورت پذیرد.

به گزارش روابط عمومی بهداشت و درمان صنعت نفت فارس و هرمزگان، کمیته سلامت با موضوع دستورالعمل مراقبت، تشخیص و درمان کرونا (ویروس جدید شناسایی شده در چین)؛ با حضور رییس بهداشت و درمان صنعت نفت فارس و هرمزگان و اعضای این کمیته در پلی کلینیک مرکزی برگزار شد. در این



خبر کوتاه



سامانه دستمزد و مزایای کارکنان پیمانکاری صنعت نفت فارس و هرمزگان راه اندازی شد

مسئول واحد انفورماتیک بهداشت و درمان صنعت نفت فارس و هرمزگان از راه اندازی سامانه فیش حقوقی کارکنان پیمانکاری این مرکز خبر داد.

و آرشيو ماه‌های گذشته خود را با مراجعه به این سامانه و از طریق آدرس: <https://Peymankari.ir> دریافت نمایند. به گفته مسئول واحد انفورماتیک بهداشت و درمان صنعت نفت فارس و هرمزگان، امکان صدور و مشاهده فیش حقوقی، اضافه کاری و سایر پرداختی‌ها برای تمامی کارکنان پیمانکاری فراهم گردیده است. گفتنی است، این مهم با همکاری کارشناس واحد انفورماتیک بهداشت و درمان صنعت نفت تهران (مهندس محمد زمانی) و به همت واحد انفورماتیک بهداشت و درمان صنعت نفت فارس و هرمزگان صورت پذیرفت.

به گزارش روابط عمومی بهداشت و درمان صنعت نفت فارس و هرمزگان، محمد امین مومنی در این خصوص گفت: این سامانه در راستای رفاه حال کارکنان و با هدف دسترسی سریع و آسان به جزییات حقوق و دستمزد، در این مرکز اجرایی شد. وی افزود: از این پس، تمامی کارکنان پیمانکاری می‌توانند فیش حقوقی هر ماه

خبر کوتاه



تاکید بر رعایت اصول اخلاق حرفه ای کادر پرستاری

با برگزاری کارگاه آموزشی اخلاق پرستاری در بیمارستان نفت، بر لزوم اخلاق حرفه ای و کاربردی پرستاران تاکید شد.

اخلاقی یک پرستار حرفه‌ای است. شایان ذکر است ساختار کلی نظام نامه اخلاق پرستاری شورای بین المللی پرستاران شامل پرستاران و مردم، پرستاران و اعمال آنها

پرستاران و جامعه، پرستاران و همکاران، پرستاران و حرفه پرستاری است. در زمان معاصر و دوره هشت ساله جنگ تحمیلی، کشور ما شاهد ایثار و فداکاری عظیم پرستاران در دفاع از کیان میهن اسلامی بوده است که الگوها و ... اسطوره‌های این دوران می‌توانند الهام بخش ارزش‌های والای و اخلاق پرستاری باشند. فعالیت پرستاران و ماماها در چند بخش تقسیم بندی می‌شود که پرستار و جامعه، پرستار و تعهد حرفه ای، پرستار و ارائه خدمات بالینی، پرستار و همکاران تیم درمانی، پرستار، آموزش و پژوهش از مواردی است که باید به آنها توجه شود.

با توجه به اهمیت موضوع تکریم گیرنده خدمت در سازمان بهداشت و درمان نفت تهران و اهمیت ارتقا موضوع اخلاق پرستاری در این سازمان کارگاه اخلاق پرستاری و منشور حقوق بیمار در آینده نیز مجدداً این برنامه در این سازمان برگزار خواهد شد.

به گزارش پایگاه اطلاع رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت تهران، در دوره آموزشی اخلاق پرستاری که با حضور دکتر صدیقه سالمی پرستار پیشکسوت در بیمارستان نفت تهران برگزار شده بود به نقش اخلاق پرستاران در رضایتمندی مراجعین و بهبود فرآیندها اشاره شد. اخلاق پرستاری شاخه ای از اخلاق کاربردی است و به مجموعه رفتارها و کردارهای انسانی و حرفه ای مورد انتظار از یک پرستار در انجام وظایف پرستاری گفته می‌شود. این رفتارها باید بصورت ویژگی های فردی در برقراری ارتباط با بیمار، بستگان و همراهان بیمار، همکاران، محیط کار، جامعه، حکومت و دیگر موارد نمود پیدا کند. براساس مطالب ارایه شده در این کارگاه آموزشی، اصول و ارزش‌ها، نحوه برخورد، اطلاع رسانی مناسب، محرم اسرار بیمار بودن، حفظ حریم خصوصی بیمار و اطلاع رسانی در خصوص امکانات و آموزش و به روز بودن بخشی از ویژگی‌های

چه کار کنیم تا به ویروس کرونا مبتلا نشویم؟

بهداشت
دست، اولین
و مهمترین خط
دفاع است

■ در حال حاضر هیچ واکسنی برای جلوگیری از عفونت nCoV-2019 وجود ندارد.
■ بهترین راه پیشگیری از ابتلا به بیماری قرار نگرفتن در معرض ویروس کرونا است.



۹ اشیاء و سطوحی که اغلب لمس می‌کنید را ضد عفونی کنید.



۱ دست‌هایتان را مکرر با آب و صابون به مدت ۲۰ ثانیه بشوید.

۱۰ در مکان‌های شلوغ و حمل و نقل عمومی از لمس وسایل و سطوح عمومی بپرهیزید.

۲ اگر آب و صابون ندارید، از ضد عفونی کننده‌های حاوی الکل استفاده کنید.

۱۱ از لمس چشم و صورت خود به‌ویژه با دست‌های استریل نشده بپرهیزید.



۳ دهان و بینی‌تان را هنگام عطسه یا سرفه دیگران بپوشانید.



۱۲ سعی کنید دستکش یکبار مصرف همراه داشته باشید.

۴ از تماس با افرادی که علائمی شبیه آنفولانزا دارند، خودداری کنید.



۱۳ از تماس نزدیک با افراد مریض خودداری کنید.



۵ از تماس محافظت نشده با حیوانات وحشی و اهلی خودداری کنید.

۱۴ ظروف و وسایل شخصیتان را تمیز و استریل و از دیگران جدا کنید.

۶ در تجمعات انبوه حتماً از ماسک استفاده کنید و از روبوسی و دست دادن با دیگران بپرهیزید.



۱۵ همیشه قبل از غذا دست‌هایتان را بشوید.



۷ حفظ فاصله یک متری با کسانی که علائم بیماری دارند ضروری است.

۱۶ گوشت و تخم مرغ را کاملاً بپزید.

۸ هنگام سرفه یا عطسه، دستمال جلوی دهان گرفته و بعد آن را درون سطل زباله بیندازید.



۱۷ هنگام بیماری در خانه بمانید.





وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
معاونت بهداشت
دفتر آموزش و ارتقای سلامت
مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر و مقر سلامت، جمعیت، خانواده و مدارس

۶ گام کلیدی

برای پیشگیری از شیوع بیماری‌های حادثنفسی

۴

بطور مکرر
دست‌های مان
را بشوییم.



۱ هنگام عطسه و سرفه،
دهان و بینی خود را
پوشانیم.

۵

هنگام بیماری از دست
دادن و روبوسی با دیگران
خودداری نماییم.



۲ هنگام بیماری از دست
زدن به چشم‌ها و بینی
خودداری کنیم.

از رها کردن دستمال کاغذی‌های
مصرف شده در محیط خودداری
کنیم.

۶



۳ هنگام بیماری از حضور در
اماکن عمومی خودداری کنیم.



بیماری کرونا

چگونه از خود و دیگران محافظت کنیم؟



دستمال مصرف شده را فوری پس از استفاده در یک کیسه نایلونی قرار داده و پس از گره زدن در سطل زباله بیاندازیم.



هنگام سرفه یا عطسه، بینی و دهان خود را با دستمال کاغذی بپوشانیم.



در صورت عدم بهبودی یا بدتر شدن علائم بیماری به نزدیکترین مرکز بهداشتی درمانی مراجعه کنیم.



دست ها را بطور مکرر با آب و صابون بشوئیم.



اگر در خود علائم بیماری آنفلوآنزا دیدیم، در منزل بمانیم و از حضور در اجتماعات و ملاقات با دیگران بپرهیزیم.



در صورت مشاهده علائم بیماری آنفلوآنزا، از دیگران (حداقل ۱ متر) فاصله بگیریم.



از مالیدن و تماس دست آلوده با چشمها، بینی و دهان خودداری کنیم.



هنگام احوالپرسی از در آغوش گرفتن و بوسیدن و دست دادن خودداری کنیم.



علائم بیماری: تب، گلو درد، سرفه، سردرد، آبریزش بینی، عطسه
درد عضلانی یا کوفتگی بدن، تنگی نفس، اسهال یا استفراغ



در صورت ابتلا به ویروس کرونا چه کار کنیم؟



۸ بعد از سرفه و عطسه
دستتان را حداقل ۲۰ ثانیه
با آب و صابون بشویید.



۱ فعالیت‌های خارج
از خانه را محدود کنید.

۹ با یک ماسک همواره
صورتتان را بپوشانید.

۲ به جز دریافت مراقبت‌های پزشکی
به محل کار، مدرسه یا محل‌های عمومی نروید.



۱۰ دستانتان را مرتب ۲۰ ثانیه
با صابون و آب بشویید.



۳ از وسایل حمل و نقل
عمومی استفاده نکنید.

۱۱ از دست زدن به چشم، بینی و دهانتان
با دست‌های شسته نشده پرهیزید.



۴ خود را از دیگر افراد
خانه جدا کنید.



۱۲ از اشتراک وسایل خانگی مانند
ظروف، حوله و ملافه خودداری کنید.



۵ در صورت امکان از یک
حمام جداگانه استفاده کنید.



۱۳ علائم بیماری به ویژه
تبتان را کنترل کنید.

۶ در یک اتاق متفاوت با
افراد دیگر در خانه بمانید.



۱۴ اگر بیماری رو به وخامت است
سریع به مراکز درمانی مراجعه کنید.



۷ هنگام سرفه و عطسه
دستمال جلوی دهانتان بگیرید.



در صورت برخورد با کسی که ویروس کرونا دارد، چه کار کنیم؟



بعد از آخرین تماس نزدیک با فرد بیمار

۱۴ روز مراقب این علائم باشید



۱ | تب؛ دو بار در روز دمای بدنتان را چک کنید.



۲ | سرفه



۳ | تنگی نفس یا مشکل در تنفس.

۴ | سایر علائم اولیه مانند:

▪ لرز

▪ درد بدن

▪ گلو درد

▪ سردرد

▪ اسهال

▪ تهوع

▪ استفراغ

▪ آبریزش بینی



۵ | اگر به تب یا هر یک از این علائم مبتلا بودید، سریع به مراکز درمانی مراجعه کنید.

اگر علائم مذکور را ندارید، می‌توانید فعالیت‌های خود روزانه مانند رفتن به محل کار، مدرسه یا سایر مناطق عمومی را ادامه دهید.

