



# پیام سلامت

ویژهنامه الکترونیکی سازمان بهداشت و درمان  
صنعت نفت - نیمه اول دی ماه ۹۵

مدیرعامل سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت:

## چابک سازی نه کوچک سازی



افتتاح دو بخش جدید  
در بیمارستان فوق تخصصی  
مرکزی نفت تهران



پزشک خانواده در صنعت نفت  
در حد شعار نیست



سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت  
روابط عمومی

# پیام سلامت

ویژهنامه الکترونیکی سازمان بهداشت و درمان  
صنعت نفت - نیمه اول دی ماه ۹۵

سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت

مدیرعامل سازمان: دکتر حبیب اله سمیع

رئیس روابط عمومی سازمان: سید عبدالرسول حمیدی

طراح: شهناز امیرکیایی

همکاران این شماره: سیمین صالحی، ندا فراهانی

زیبا رضایی، الهه بهرامی راد، نفیسه هوشیار و

مهدی محمودزاده



با فقدان هاشمی اینجانب هیچ  
شخصیت دیگری رانمی شناسم که  
تجربه‌ای مشترک و چنین درازمدت را با او  
در نشیب و فرازهای این دوران تاریخ‌ساز  
به یاد داشته باشم

بولتن پیام سلامت «خبرنامه الکترونیکی سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت» که تاکنون ۲۸ شماره از آن به صورت ۲ هفته‌نامه 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 کام‌های موثری در جهت بهبود کمی و کیفی این خبرنامه فوق برداشته شود.

## کانال‌های ارتباطی ما:

سامانه پیامکی: ۳۰۰۰۳۹۹۰

سایت سازمان: piho.ir

شماره تماس روابط عمومی سازمان: ۸۸۸۹۳۱۵۶-۸۸۹۳۵۷۱۱

روابط عمومی سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت

@ PIHOCHANEL

ارائه پیشنهادات و انتقادات و ارتباط مستقیم با مدیریت ارشد سازمان

@ SETADPIHO

## مدیرعامل سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت:

# چابک سازی نه کوچک سازی

**بر جدایی بخش بیمه گری از درمان دانست . به گفته دکتر سمیع سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت همچنان متولی سلامت خانواده بزرگ صنعت نفت است و گماکان به صورت مستقل خدمات درمانی مورد نیاز کارکنان صنعت نفت را به صورت مستقیم و غیرمستقیم ارائه می دهد و این موضوع مورد تاکید مقام عالی وزارت نفت است.**

**مدتی است که اخباری مبنی بر کوچک سازی و واگذاری سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت به صندوق بازنشستگی مطرح شده است که این موضوع باعث نگرانی کارکنان صنعت نفت شده است، اما مدیرعامل سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت باردین موضوع، مطرح شدن این شایعات بی دلیل را، برداشت نادرست از ابلاغیه مقام عالی وزارت مبنی**

### ارائه خدمات درمانی به قوت خود باقی است

مدیرعامل سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت درباره ارائه خدمات بصورت رایگان و طرح گسترش درمان غیر مستقیم نیز گفت : کارکنان صنعت نفت از گذشته خواهان انتخاب مراکز درمانی به دلخواه خود بودند، از این رو سازمان بهداشت و درمان با هدف تحقق این خواسته، شرایط مورد نیاز را فراهم ساخت تا کارکنان بتوانند از خدمات بخش خصوصی نیز بهره مند شوند. دکتر سمیع با اعلام اینکه هم اکنون در دو بخش مراکز مستقیم و غیر مستقیم فعال هستیم، افزود: مراکز مستقیم شامل ۹ بیمارستان و ۲۸۰ درمانگاه، مرکز بهداشتی، پزشکی و داروخانه می شود، ضمن اینکه با ۲ هزار و ۵۰۰ مرکز درمانی قرارداد داریم که آماده خدمت رسانی به کارکنان صنعت نفت هستند.

وی افزود: تمامی کارکنان شاغل و خانواده های آن ها، می توانند تنها با پرداخت ۱۵ درصد فرانشیز به عنوان سهم بیمار، از خدمات پزشکی بیمارستان های طرف قرارداد با نفت بهره مند شود، ضمن اینکه اگر بیماری به مراکز خصوصی غیر از مراکز طرف قرارداد با سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت مراجعه کند می تواند با پرداخت ۲۵ درصد فرانشیز از خدمات آن مجموعه استفاده کند. دکتر سمیع تصریح کرد: چهارچوب نظام ارجاع همانند گذشته به قوت خود باقی است و اگر بیمار به مراکز سازمانی مراجعه کند و بعد از معاینه نیازمند دریافت خدمات از بیمارستان های فوق تخصصی باشد، براساس قانون اعزام و ارجاع تمامی خدمات بصورت رایگان ارائه می شود.

وی به انتخاب آزادانه کارکنان اشاره و تصریح کرد: کارکنان صنعت نفت با مراجعه به مراکز طرف قرارداد و ارائه داشتن دفترچه خود، با پرداخت ۱۵ درصد فرانشیز، خدمات دریافت کنند. زمان این مجوز تا اول اسفند سال جاری است و به دنبال تمدید آن هستیم. مدیرعامل سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت خاطرنشان کرد: اجرای طرح درمان غیرمستقیم از مهمترین فعالیت ها و اقدامات این سازمان به شمار می رود که باعث افزایش سطح کیفی خدمات درمانی به کارکنان صنعت نفت شده است.



### خدمات

سلامت محور به بخش خصوصی واگذار نمی شود، اما با توجه به اینکه سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت متولی سلامت خانواده صنعت نفت است و با توجه به کاهش نقش حاکمیتی جمعیت تحت پوشش در بعضی مناطق، ارائه خدمات سلامت نیز محدود می شود.

نیست، بلکه پوشش دهی خدمات متناسب با فعالیت های صنعت نفت مطرح است که باعث کارآمدی و چابک سازی سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت می شود.

وی با اشاره به کلانشهرهایی که خدمات بهداشت و درمانی در بخش خصوصی و دولتی حضور دارد، گفت: در این مناطق اولویت سازمان خرید خدمت است و به هیچ عنوان به دنبال گسترش ساختار نیست. برای دریافت خدمات با بخش های دولتی و خصوصی عقد قرارداد انجام می شود، به غیر از تهران و اهواز که با وجود بیمارستان فوق تخصصی سازمان در این دو شهر، نقش پشتیبان را دارند و بیشترین ارجاع ها به این ۲ بیمارستان صورت می گیرد.

به گزارش پایگاه اطلاع رسانی سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت، دکتر حبیب الله سمیع گفت: براساس سیاست کلی اصل ۴۴ ( ابلاغیه مقام معظم رهبری ) مبنی بر کوچک سازی دولت در مدیریت بخش ها و واگذاری آن به بخش خصوصی و نقش نظارت و پایش، صنعت نفت نیز اقداماتی از جمله واگذاری پالایشگاه ها، پتروشیمی ها و جایگاه های پخش را انجام داده است، اما شرایط سازمان بهداشت و درمان با موارد یاد شده تفاوت دارد.

وی با اشاره شرایط کاری سخت کارکنان صنعت نفت به ویژه در مناطق عملیاتی، وجود تشکیلات ارائه دهنده خدمات بهداشتی و درمانی را عامل موثری در ایجاد اطمینان و امنیت خاطر کارکنان عنوان و تصریح کرد: خدمات سلامت محور به بخش خصوصی واگذار نمی شود، اما با توجه به اینکه سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت متولی سلامت خانواده صنعت نفت است و با توجه به کاهش نقش حاکمیتی صنعت نفت در برخی بخش ها و به دنبال آن کاهش جمعیت تحت پوشش در بعضی مناطق، ارائه خدمات سلامت نیز محدود می شود.

دکتر سمیع ادامه داد: به طور مثال بعد از واگذاری شرکت پالایش نفت بندرعباس سازمان، واحدهای ستادی و اداری بهداشت و درمان صنعت نفت هرمزگان نیز با واحدهای بهداشت و درمان فارس ادغام شده است، البته ارائه خدمات به کارکنان آن منطقه همچنان صورت می گیرد.

وی با بیان اینکه هم اکنون در بعضی از مناطق همچون منطقه غرب کارون در اهواز، صنعت نفت به دنبال ایجاد فضایی برای عملیات جدید است، از این رو سازمان بهداشت و درمان نیز باید برای ارائه خدمات بر اساس این ساختار و شرایط جدید آماده باشد، افزود: در واقع حضور سازمان در مناطق عملیاتی بستگی به حضور حاکمیتی صنعت دارد، برای مثال در ۲۶ درمانگاه عسویه که در فازهای گازی فعالیت دارند ۱۵۵ سمت ساختار سازمانی وجود دارد و فعالیت رشد و گسترده داشته است.

به گفته دکتر سمیع بحث کوچک سازی مطرح

# افتتاح دوبخش جدید در بیمارستان فوق تخصصی مرکزی نفت تهران



وی در ادامه افزود: «بخش طب صنعتی و پزشک خانواده بهداشت و درمان صنعت نفت الگویی برای کشور بوده و امیدوارم که در این بخش (پیشگیری) نیز بتوانیم الگویی برای ارتقاء سطح سلامت باشیم.»

کلینیک پیشگیری و سلامت دهان و دندان با ۵ یونیت به ارائه خدماتی مانند غربالگری بیماری‌های دهان و دندان، آموزش بهداشت دهان و دندان، ارتقاء و ثبت مهارت‌های بهداشتی، ثبت شاخص‌های دهان و دندان، جرم‌گیری، بروساژ و کورتاژ لثه، فلوراید تراپی، فیشور سیلانت خواهد پرداخت.



**بخش جراحی ICU و کلینیک پیشگیری و سلامت دهان و دندان بیمارستان فوق تخصصی مرکزی صنعت نفت تهران با حضور مدیر عامل سازمان، مدیران و روسای سازمان و تهران افتتاح شد.**



به گزارش پایگاه اطلاع‌رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت تهران، دکتر حبیب‌الله سمیع، مدیرعامل سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت تهران در مراسم افتتاحیه بخش بازسازی شده ICU بیمارستان فوق تخصصی مرکزی نفت تهران گفت: «این بخش، یکی از بخش‌های مهم و کلیدی بیمارستان است.»

مدیرعامل سازمان در ادامه نیروی انسانی را مهمترین سرمایه هر سازمان عنوان کرد و گفت: «مراقبت‌های ویژه بیمارستان صنعت نفت همواره جزو بخش‌هایی بوده اند که در ارزشیابی‌های وزارت بهداشت امتیازات قابل توجهی را به خود اختصاص داده اند. امیدوارم با بازسازی این بخش بتوانیم خدمات ارزنده‌تری را به خانواده صنعت نفت ارائه کرده و جایگاه خود را همچنان در بخش‌های مراقبت ویژه حفظ کنیم.»

دکتر حبیب‌الله سمیع در جریان افتتاحیه کلینیک پیشگیری و سلامت دهان و دندان با اشاره به اینکه درمان از نیازهای دیرینه بشر بوده است و رویکرد و مبنای کار سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت بیشتر از درمان براساس پیشگیری بنا شده و این از نقاط قوت در ارائه خدمات است بیان داشت: «افتتاحیه این بخش می‌تواند نقش مهمی در پیشگیری و بهبود سلامت جمعیت تحت پوشش داشته باشد.»

# بهداشت و درمان پشتیبان قابل اعتماد در صنعت نفت

بی‌شک سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت، پشتیبانی‌کننده عملیات نفت در تمام مواقع به ویژه در بحران‌هاست، این مهم را می‌توان در طول رویدادهایی چون آتش‌سوزی در واحدهای پتروشیمی و دستگاه‌های حفاری در نفت شهر، آتش‌سوزی در لوله گاز سرخس و... به وضوح دید. در این میان پشتیبانی بحث بهداشت و درمان در صنعتی به وسعت صنعت نفت ایران نیازمند زیرساخت‌ها و مراکز درمانی متعدد و مجهزی است که در میان تملکی این مراکز، بیمارستان بزرگ صنعت نفت اهواز در جنوب کشور به عنوان یک پشتیبان قوی برای عملیات در صنعت نفت خوش درخشیده و حضوری پررنگ در همه بحران‌ها داشته و دارد. دکتر فرهاد کالنتری، رئیس بهداشت و درمان صنعت نفت اهواز و ماهشهر تنها دغدغه‌اش را خدمت به کارکنان سختکوش این صنعت عظیم عنوان کرده و می‌گوید: بهداشت و درمان صنعت نفت با ایجاد ساز و کارهای موثر با هدف حفظ و ارتقاء سلامت کارکنان این صنعت در پیشگیری از حوادث و حفظ شاخص‌های ایمنی نقش بسزایی دارد.

نوسازی تجهیزات بیمارستان از حدود ۳ سال پیش در دستور کار قرار گرفت و خوشبختانه در حال حاضر بیشتر دستگاه‌های پزشکی آن جزو پیشرفته‌ترین تجهیزات پزشکی دنیاست؛ برای مثال می‌توان به دستگاه سی تی اسکن ۱۶ اسلایس فیلیپس که نزدیک ۱۰ روز از نصب و راه‌اندازی آن می‌گذرد، دستگاه تمام دیجیتال رادیولوژی که هفته آینده آماده بهره‌برداری می‌شود و جدیدترین دستگاه ام آر آی که خریداری شده و بزودی مورد استفاده قرار خواهد گرفت، اشاره کرد.

دکتر کالنتری تعداد کارکنان بیمارستان نفت اهواز و یازده درمانگاه فعال در سطح این شهر را ۱۷۰۰ نفر عنوان می‌کند و با اشاره به حضور پزشکان متخصص و درجه یک کشور می‌گوید: بی‌شک بیمارستانی که دو سال پیاپی در زمره ۱۰ بیمارستان برتر کشور جای می‌گیرد و از دست‌ان وزیر بهداشت، لوح تقدیر دریافت می‌کند؛ دلگرم به حضور پزشکان حاذق، مجرب و درجه یک کشور است. اغلب پزشکان ما پزشکی مطرح در سطح کشور و جزو برترین استادان دانشگاه هستند.

وی به ازدحام زیاد بخش اورژانس اشاره کرد و اظهار می‌دارد: در ماه بیش از ۳۰ هزار مراجعه کننده به اورژانس مراجعه کردند و پرتراфик‌ترین روزهای مان، زمان آلودگی هواست که اکثر بیماران با علائم حملات حاد تنفسی به ما مراجعه می‌کنند.



تعیین شده از سوی وزارت بهداشت، از خدمات آن بهره‌مند شوند.

وی در خصوص جمعیت تحت پوشش این مرکز ادامه می‌دهد: بیمارستان ۳۵۰ تختخوابی نفت اهواز به بیش از ۱۰۰ هزار نفر به شکل مستقیم و حدود ۹۰ هزار نفر مراجعه‌کننده از مناطق مختلف به صورت خدمات درمانی ارائه می‌دهد، این نکته را هم ذکر کنم که ما با ۳۰۰ تخت فعال، از ۵۳ درصد ظرفیت‌مان استفاده می‌کنیم و قابلیت افزایش ۴۵ درصدی به ظرفیت بیمارستان را داریم.

رئیس بهداشت و درمان صنعت نفت اهواز و ماهشهر با اشاره به نوسازی و به روزرسانی دستگاه‌ها و تجهیزات بیمارستان بزرگ نفت اهواز می‌گوید: کار

رئیس بهداشت و درمان صنعت نفت اهواز و ماهشهر به کلینیک‌های تخصصی و فوق تخصصی بیمارستان اشاره می‌کند و می‌گوید: ۲۴ کلینیک تخصصی و فوق تخصصی در رشته‌های مختلفی چون زنان، اطفال، چشم، پوست، اورولوژی، غده، آنکولوژی، ریه، نفرولوژی و... فعال است که به طور میانگین در روز بین ۳۰۰ تا ۴۰۰ هزار نفر پذیرش می‌کند.

دکتر کالنتری در رابطه با اعتباربخشی و کسب درجه یک کشوری بیمارستان اظهار می‌دارد: بیمارستان بزرگ صنعت نفت اهواز، به لحاظ رعایت استانداردهای اعتباربخشی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی جزو بیمارستان‌های درجه یک کشور محسوب می‌شود، این مجموعه بزرگ درمانی با امکاناتی در سطح یک بیمارستان عمومی آغاز به کار کرد، اما خوشبختانه در حال حاضر با بهره‌گیری از جدیدترین تجهیزات پزشکی، خدمات ارزنده‌ای به کارکنان صنعت نفت و خانواده‌های آنها ارائه می‌دهد، که از جمله آنها می‌توان به انجام موارد تشخیصی چون ام آر آی، سی تی اسکن، آنژیوگرافی و خدمات درمانی مثل جراحی‌های فوق تخصصی در تمامی رشته‌ها به جز پیوندها اشاره کرد.

رئیس بهداشت و درمان صنعت نفت اهواز و ماهشهر اذعان می‌دارد: خدمات درمانی این بیمارستان به کارکنان صنعت نفت محدود نمی‌شود و مردم عادی کلانشهر اهواز هم می‌توانند با پرداخت تعرفه‌های



عمل جراحی انجام می‌شود. وی در رابطه با مرکز توانبخشی و فیزیوتراپی بیمارستان می‌گوید: در این مرکز در ساختمانی کاملاً نوساز است که ۹ فیزیوتراپیست و یک کارشناس گفتار درمانی مشغول خدمت‌رسانی به مراجعان هستند. البته یک فیزیوتراپ آنکال هم داریم که به بیماران بستری در بخش‌های مختلف رسیدگی می‌کند.

دکتر کلاتنری تعداد مراجعان به این بخش را روزانه حدود ۱۳۰ تا ۱۴۰ نفر عنوان می‌کند و بر این باور است که استانداردسازی و نوسازی این مرکز تاثیر قابل توجهی در میزان استقبال بیماران از این بخش داشته است.

وی در پایان به کاهش کارانه پزشکان اشاره و آن را بزرگ‌ترین چالش این روزهای بهداشت و درمان صنعت نفت یاد می‌کند و می‌گوید: «حذف کارانه پزشکان رسمی از عمده‌ترین مشکلاتی است که ما در حال حاضر با آن دست به گریبانیم. حقوق یک روز جراحان در بیمارستان‌های خصوصی معادل حقوق یک و نیم ماه یک پزشک متخصص در بیمارستان نفت است و به جرات می‌گویم که اگر این روند ادامه پیدا کند، ما پزشکان رسمی خود را در بازار رقابتی با دیگر مراکز درمانی از دست خواهیم داد به این مفهوم که نمی‌توانیم از تمامی ظرفیت پزشکان خود بهره بگیریم و مجبوریم از پزشکان و جراحان «پرکیس» استفاده کنیم که این موضوع قطعاً به ما لطمه خواهد زد.»

- در حال حاضر
- بیشتر دستگاه‌های
- پزشکی
- بیمارستان جزو
- بیشرفته‌ترین
- تجهیزات پزشکی
- دنیاست؛ برای
- مثال می‌توان
- به دستگاه‌سی
- تی اسکن ۱۶
- اسلایس فیلیپس
- که نزدیک ۱۰
- روز از نصب و
- راه‌اندازی آن
- می‌گذرد؛ دستگاه
- تمام دیجیتال
- رادیولوژی که
- هفته آینده آماده
- بهره‌برداری
- می‌شود.

اگر نیاز به متخصص داشته باشد، نامش به صورت تلفنی برای تعیین روز و ساعت ویزیت وارد سامانه می‌شود. ما برای تسریع در کارها و آسایش خانواده بزرگ صنعت نفت به دنبال رفع نواقص موجود در سیستم نوبت‌دهی هستیم و برنامه‌ریزی‌های لازم را انجام داده‌ایم که امیدواریم طی ماه‌های آتی میزان مراجعات حضوری ما برای تعیین نوبت به حداقل ممکن کاهش پیدا کند.

دکتر کلاتنری همچنین در خصوص دیگر امکانات بیمارستان بزرگ صنعت نفت اهواز می‌گوید: بیمارستان ۳ داروخانه دارد که شامل یک داروخانه تخصصی و ۲ داروخانه بخش‌های بستری است، حجم کاری بالاست و روزانه بیش از هزار نسخه تحویل گرفته می‌شود.

این عضو هیات مدیره سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت در رابطه با مشکلات حوزه دارویی اظهار می‌دارد: شناخت ارقام دارویی، دوز داروها و عدم وجود تداخل دارویی در هر نسخه برای بیمار، کنترل دارویی، نوشتن دستورها و پاسخگویی به مراجعین از دلایل مهمی است که موجب تشکیل صف‌های طولانی تهیه نسخ دارو به شمار می‌رود.

دکتر کلاتنری در خصوص ارائه خدمات اتاق عمل ادامه می‌دهد: بیمارستان صنعت نفت اهواز دارای ۷ اتاق عمل است که از ساده‌ترین تا سنگین‌ترین عمل‌های جراحی توسط پزشکان متخصص در آن انجام می‌شود. ۱۲ نیروی ثابت مشغول فعالیت هستند، در این بخش و در روز بیش از ۲۰

رییس بهداشت و درمان صنعت نفت اهواز و ماهشهر در رابطه با طرح گسترش درمان غیر مستقیم که از ابتدا شهریور ماه سال جاری به تصویب هیات مدیره سازمان قرار گرفت تا در تمامی مراکز بهداشت و درمان صنعت نفت اجرایی شود می‌گوید: «خدمات درمانی غیرمستقیم آن طور که انتظار می‌رفت مورد توجه نفتی‌های جنوب کشور قرار نگرفته است. این موضوع دلایل مختلفی می‌تواند داشته باشد که از نظر من مهم‌ترین آنها این است که اصولاً نفتی‌ها مراکز درمانی وابسته به صنعت را خانه خود می‌دانند و حتی انتظار در صف‌های طولانی آن را به گرفتن خدمات از مراکز غیرنفتی ترجیح می‌دهند. برای همین هم در طول مدت اجرای این طرح و به طور خاص در ماه گذشته، فقط ۱۷ نفر از طرح خدمات غیرمستقیم استفاده کرده‌اند. البته ما هم با اصلاح ساختار فیزیکی بیمارستان تمام تلاش‌مان را برای ارتقای سطح کیفی خدمات درمانی این مرکز انجام داده‌ایم تا جذابیت بیشتری برای کارکنان داشته باشیم، نخستین انتخاب آنها باشیم و در عین حال، پاسخی شایسته به اعتماد آنها.»

وی در ادامه به راه‌اندازی سیستم نوبت دهی غیر حضوری پرداخته و اشاره می‌کند: سیستم نوبت‌دهی در کلینیک‌ها به صورت حضوری و غیرحضوری هست که شکل دوم آن یعنی غیرحضوری چند ماهی است راه‌اندازی شده و بیمار در درمانگاه‌های تابعه و توسط پزشک خانواده ویزیت می‌شود و

سرمایه حریف عزم جزم نفتی های برای خدمت رسانی نشد

## سلامتی و بهداشت

# ارمغان نفتی های مسجدسلیمان برای عشایر

گرفت و بیش از ۸۰۰ نفر از روستاییان و عشایر بخش محروم و دور افتاده بخش چلو از توابع شهرستان اندیکا در ۱۳۰ کیلومتری شهرستان مسجدسلیمان، توسط پزشکان که متشکل از متخصص اطفال، متخصص چشم، متخصص داخلی، متخصص قلب و عروق، متخصص کلیه و مجاری ادراری، دندان پزشک، کارشناس مامایی، کارشناس روانشناسی، داروساز و همچنین ایستگاه های سنجش قند و فشار خون و نوار قلب ویزیت و مورد سنجش سلامتی قرار گرفتند. گفتنی است بیمارانی که نیاز به بررسی و خدمات بیشتری داشتند برای ادامه درمان به بیمارستان صنعت نفت مسجدسلیمان معرفی شدند.

دومین اردوی جهادی، درمانی نفتی ها با همکاری و مشارکت بهداشت و درمان صنعت نفت مسجدسلیمان و شرکت بهره برداری نفت و گاز مسجدسلیمان با اعزام اکیپ بهداشتی و درمانی به مناطق دور افتاده عشایری شهرستان اندیکا برگزار شد.



به گزارش پایگاه اطلاع رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت مسجد سلیمان این اردوی جهادی یکروزه طی همکاری و مشارکت شرکت بهره برداری نفت و گاز مسجدسلیمان و بهداشت و درمان صنعت نفت در شرایطی که بارش باران و برف موجب لغزندگی جاده ها و سختی دسترسی و عبور و مرور خودروها شده بود شکل



# پزشک خانواده در صنعت نفت

## در حد شعار نیست

اکتشاف، تولید، پالایش، انتقال و توزیع نفت و گاز در کشور به ذات کار مشکل و سخت است که این مشکلات به دلیل وجود این منابع خدادادی در مناطق بد جغرافیایی سختی کار در صنعت نفت را دوچندان کرده است، صنعتی که اگر یک روز چرخهایش از رُمق افتد، کشور با کمبود بودجه و مشکلات عدیده ای روبرو می شود، کارکنان صنعت نفت به دلیل سروکار داشتن با مواد هیدروکربونی و شیمیایی در تاسیسات همواره در معرض بیماریهای مختلفی هستند، اما کار این عزیزان که همواره دوزخ خانواده و به صورت اقماری انجام می شود به هیچ عنوان قابل قیاس با سایر کارکنان و کارمندان در کشور نیست، در این میان اگر خدمات درمانی و بهداشتی به این کارکنان صنعت نفت به درستی انجام نشود ممکن است این صنعت با مشکلات و در نتیجه کشور دچار عوارضی حاد شود، برای آشنایی بیشتر با آخرین وضع خدمات بهداشتی و درمانی در صنعت به سرانگ دکتر جهانبخش امینی عضو سابق هیات مدیره سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت رفته ایم. گفت و گو زیر مشروح مصاحبه با وی است.

### آقای دکتر با توجه به این که شما در صنعت نفت مشغول به کار هستید، درصد توزیع بیماری های فیزیکی و روحی را در کارکنان صنعت نفت چطور ارزیابی می کنید؟

ضمن تشکر از شما که به موضوع مهمی اشاره کردید، لازم است که بخشهای تر با شفاف تر بازگو شود تا کارکنان و دیگر عزیزان با عوارض های کار در این صنعت و نیز خدمات متقابل سازمان و بهداشت و درمان صنعت نفت قرار گیرند. همان طور که می دانید امروز بهداشت و درمان همزمان با توسعه صنعت نفت گسترده شده است، به عبارت دیگر از روزی که نفت در این کشور کشف شده است خدمات درمانی متناسب با آن رشد کرده است. با عنایت به این که بنده کار در وزارت بهداشت و درمان پزشکی، کمیسیون های بهداشت و درمان و انرژی مجلس شورای اسلامی نیز حضور داشته ام خوب می دانم که خدمت کردن در سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت بسیار متفاوت تر از کار در سایر مراکز پزشکی کشور است، زیرا یک پزشک برای کار در این صنعت علاوه بر مهارت پزشکی باید آسیب ها و عوارض ناشی از همجواری با صنعت نفت را بشناسند و در نتیجه درمان متناسب با آن را نیز بدانند.

بنده کمتر مراکز پزشکی در سراسر کشور را دیده ام که بیماران و کارکنان دچار عوارض متعدد می شوند، اما در وزارت نفت به دلیل شرایط متفاوت جغرافیایی و کاری در خشکی و دریا در مراحل مختلف اکتشاف تا تولید ممکن است کارکنان با مواد هیدروکربوری

مختلفی سرو کار داشته باشند، از این رو ممکن است کارکنان در مواجهه با هر کدام از این مواد در چهار حوزه نفت، گاز، پالایش و پتروشیمی به عوارض خاصی مبتلا شوند. اما آنچه که می تواند تفاوت زیادی بین کارکنان صنعت نفت و سایر صنایع ایجاد کند، کار اقماری بر روی دکل های حفاری و سکوی های نفتی و گازی است،



این نوع کار به سبب دوری از خانواده میتواند عوارض روحی و عاطفی زیادی را در پی داشته باشد. علاوه بر سختی کار در این مکان ها دوری از اجتماع و خانواده باعث می شود کارکنان علاوه بر مشکلات فیزیکی از نظر روحی و روانی هم دچار مسائلی خاص شوند، این امر را آمارها ثابت کرده است. برای این که این نیروها بتوانند ۳۰ تا ۴۰ سال این محیط کاری را

بتوانند تحمل کنند لازم است اقدامات زیادی انجام گیرد، که خوشبختانه سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت تاکنون توانسته این اقدامات را در مناطق عملیاتی و استان های نفت و گاز خیز اجرایی کند.

امروز امکانات تشخیصی و درمان و نیز آزمایشگاهی در مراکز درمانی، بیمارستانها و کلینیک های سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت جز برترین امکانات درمانی ایران به شمار می آید، وانگهی وجود پزشکان لایق و علاقه مند به این محیطها در این سازمان یکی از نقاط قوت ما به شمار می آید، این پزشکان هم اکنون به صورت شبانه روزی در مناطق عملیاتی مشغول خدمات رسانی به کارکنان صنعت نفت کشور هستند که همین جا وظیفه خود می دانم که از زحمات این عزیزان تقدیر و تشکر کنیم، به خاطر این که آنها هم طولانی مدت و هم اثر بخش به وظیفه خودشان بدون توقع کمی عمل می کنند. بنده با توجه به این که در سایر مراکز درمانی کشور نیز سابقه فعالیت داشته ام عرض می کنم که پزشکان سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت نسبت به سایر پزشکان در کشور دریافتی قابل قبولی ندارند، علی رغم این که تصور بر این است که دریافتی پزشکان صنعت نفت چندین برابر سایرین است. شاید بتوانم بگویم هیچ وقت این عزیزان نسبت به این موضوع معترض نبوده اند.

از طرف دیگر حجم بیماری های فیزیکی و روحی که پزشکان صنعت نفت با آن روبرو هستند در مقایسه با سایر پزشکان کشور که معمولاً با بیماری های معمولی مریضان سرو کار دارند، قابل مقایسه نیست، ما باید





داریم نمایندگان همه کارکنان صنعت نفت را به چشم دو درصدی که در تهران فعالیت می‌کنند، نبیند و حساسیت کار این عزیزان را درک کند، اکتشاف، تولید، پالایش و انتقال نفت و گاز یکی از فعالیتهای سخت و زیان آور در دنیا به شمار می‌رود.

امروز اقتصاد ایران تکیه زیادی به درآمدهای نفتی دارد، درآمدهای نفتی که چرخ سایر اقتصادها و صنایع کشور حتی حقوق نمایندگان مجلس شورای اسلامی را به گردش در می‌آورد، از این رو کارکنان صنعت نفت وظیفه مضاعفی بر دوشان است که این موضوع را باید مدیران ارشد و تصمیم گیر صنعت نفت در پرداختی‌های خود به کارکنان باید در نظر بگیرند.

نمایندگان مجلس شورای اسلامی باید درک کنند که کار فرسایشی در صنعت نفت رمعی برای نیروی انسانی بعد از بازنشستگی نمی‌گذارد تا بتوانند برای امرار معاش به سراغ کار دیگری بروند، تنها کارکنانی در کشور که به شغل دوم فکر نمی‌کنند، کارکنان صنعت نفت هستند، زیرا تمامی عمر و جوانی خود را در این صنعت گذاشته اند و فکری به حالی بعد از بازنشستگی نکرده اند، اینها از مسئولین و نمایندگان توقع دارند که یک توشه ای را برای خانواده خود داشته باشند، حذف پاداش بازنشستگی این عزیزان عین بی عدالتی است. از سوی دیگر حذف پاداش پایان خدمت کارکنان صنعت نفت سبب بی انگیزگی و فرسودگی شغلی و خدایی ناکرده سبب مهاجرت متخصصان این صنعت به کشورهای همسایه و نفتی در دنیا می‌شود.

بنده معتقدم که پزشک خانواده در صنعت نفت یک پزشک خانواده واقعی است و در حد شعار نیست، این پزشک خانواده را نظر غربالگری، پیشگیری و تشخیص بیماری‌ها خانواده‌های صنعت نفت را پایش می‌کند، رسیدگی به این خانواده‌ها سبب می‌شود مردان و زنان آنها با آسودگی خاطر بیشتر و بدون استرس به کار خود در مناطق عملیاتی ادامه دهند.

حوادث هستند. بنده در هیچ کجای وزارت خانه‌های کشور آنقدری که کارکنان صنعت نفت کار می‌کنند، فعالیت ندارند، ادارت دیگر ساعت ۸ تا ۸:۳۰ صبح می‌آیند و ساعت دو بعد ظهر می‌روند اما کارکنان صنعت نفت از ۷ صبح تا ۵ بعد ظهر در مناطق عملیاتی و در شرایط آب و هوایی دمای ۵۰ درجه و رطوبت ۸۰ درصد مناطقی همچون اهواز و عسویه فعالیت می‌کنند. به عنوان مثال امروز که ما در حال سپری کردن زمستانی سخت و سرد در کشور هستیم کارکنان صنعت نفت و گاز باید به صورت شبانه روز گاز را تولید، پالایش، انتقال و توزیع کنند تا خانه‌های ما گرم بماند، تصور کنید یک ساعت خلل در روند کاری این فرآیند می‌تواند چه فاجعه ای را به همراه داشته باشد، از این رو مسئولان صنعت نفت باید درک کنند که کارکنان آنها با سایر کارکنان اداری در کشور متفاوت هستند.

### توقع شما از نمایندگان مجلس شورای اسلامی که هم اکنون در حال تصویب برنامه ششم هستند چیست؟

بنده در زمان نمایندگی خود در مجلس شورای اسلامی در تدوین برنامه‌های چهارم و پنجم توسعه کشور و نیز لایحه خدمات کشور در مجلس حضور داشتیم، امروز از همکاران قدیمی خودم در مجلس توقع دارم که در تصویب قوانین برای پرداخت حقوق و دستمزد به کارکنان صنعت نفت همه جانبه و کارشناسانه نظر بدهند، امروز بحث پاداش پایان خدمات کارکنان صنعت نفت در مجلس شورای اسلامی مطرح است، انتظار

کارکنان مناطق عملیاتی صنعت نفت را طوری مداوا کنیم که بتوانند به صورت بلند مدت به کارهای حیاتی خود ادامه دهند، خلل در کار این کارکنان می‌تواند خسارتهای جبران ناپذیری را به کشور وارد کند، زیرا یک رو قطع تولید در یک میدان مشترک یا غیر مشترک میلیون دلار خسارت در پی خواهد داشت.

فراغوش نکنیم که خانواده‌های کارکنان صنعت نفت نیز همچون خود کارکنان نیاز به رسیدگی‌های پزشکی و درمانی دارند، بنده معتقدم که پزشک خانواده در صنعت نفت یک پزشک خانواده واقعی است و در حد شعار نیست، این پزشک خانواده از نظر غربالگری، پیشگیری و تشخیص بیماری‌ها خانواده‌های صنعت نفت را پایش می‌کند، رسیدگی به این خانواده‌ها سبب می‌شود مردان و زنان آنها با آسودگی خاطر بیشتر و بدون استرس به کار خود در مناطق عملیاتی ادامه دهند.

### با توجه به سختی کار و فرسودگی شغلی بالامیان کارکنان صنعت نفت شما به عنوان مدیریت ارشد سازمان بهداشت درمان صنعت نفت چه توقع ای از مدیران ارشد صنعت نفت برای بهبود خدمات ارائه شده خود دارید؟

این باور باید در وجود مدیران ارشد صنعت نفت باید ایجاد شود که حضور کارکنان صنعت نفت و نیز پزشکان در مناطق عملیاتی جنوب کشور قابل مقایسه با هیچ کجای کشور نیست، کارکنان صنعت نفت، گاز، پالایش و پتروشیمی باید حضوری مداوم در تاسیسات داشته باشند و این تاسیسات همواره آستان

## سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت در دومین مسابقات سراسری قرآن کریم شرکت مله نفت ایران خوش درخشید



در دومین دوره مسابقات سراسری قرآن کریم شرکت ملی نفت ایران، بانوان سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت در هفت رشته مقام اول تا سوم را از آن خود کردند.



به گزارش پایگاه اطلاع رسانی سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت؛ دومین دوره مسابقات سراسری قرآن و عترت (یادواره شهدای شرکت ملی نفت ایران) ویژه کارکنان و همسران در رشته‌های قرائت، حفظ، مفاهیم قرآن و نهج البلاغه در روزهای ۲۵، ۲۶ و ۲۷ آذرماه سالجاری در آستان مقدس حضرت عبدالعظیم حسنی (ع) بین ۲۵ شرکت‌زیرمجموعه شرکت ملی نفت ایران برگزار شد و بیش از ۲۰۰ نفر از نخبگان و فعالان قرآنی در دو گروه خواهران و برادران و در ۱۱ رشته با هم به رقابت پرداختند، بانوان سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت در هفت رشته حفظ و مفاهیم قرآن مقام‌های اول تا سوم را از آن خود

کردند.

گفتنی است مقاله الهام قنوتی از ستاد سازمان در بخش ارائه مقالات از بین ۵۶ مقاله به عنوان منتخب معرفی شد.

نام و نام خانوادگی	رتبه	رشته	نام منطقه
خانم نعیمه دریس	مقام اول	حفظ ۵ جزء	آبادان
خانم ایمان بجاری زاده	مقام اول	حفظ ۱۰ جزء	آبادان
خانم مهری علاقه بند	مقام اول	مفاهیم قرآن	شمالشرق کشور
خانم مژگان احسان منش	مقام دوم	حفظ ۳ جزء	آبادان
خانم هاجر مردانی	مقام سوم	حفظ ۵ جزء	فارس و هرمزگان
خانم الهام قنوتی	مقام سوم	مفاهیم قرآن	ستاد سازمان
آقای سلمان محمدی نیا	مقام سوم	قرائت ترتیل	آغاچاری

## پیام تبریک مدیر عامل سازمان به مناسبت آغاز سال نو میلادی

ای مریم خداوند تو را به کلمه ای از جانب خودش بشارت می‌دهد که نامش مسیح، عیسی بن مریم است در حالیکه در دنیا آبرومند و از مقربان الهی است. «آیه ۴۵ سوره آل عمران»

مسیح آمد تا جهل بمیرد و روح معنوی الهی بر آسمان دل‌ها بتابد. سلام بر عیسی (ع)، روح خدا، او که ترنم نزول باران رحمت و تکمیل دین الهی توسط پیامبر ختمی مرتبت حضرت محمد (ص) را به نسل‌ها و عصرهای آینده مژده داد. در میلاد منادی بزرگ صلح و عدالت، حضرت عیسی بن مریم (ع) و آغاز سال ۲۰۱۷ میلادی امیدواریم در سایه تعالیم انسان ساز انبیای الهی، امنیت و آرامش بیش از پیش در جهان گسترش یابد. جهان امروزی که بیش از هر زمان دیگری به بازگشت آموزه‌ها و معارف پیام آوران بزرگ الهی برای دستیابی به عدالت، صلح و آرامش، کاهش نابرابری‌های و پیشرفت نیاز دارد.

فرارسیدن میلاد سراسرنور و رحمت پیامبر بزرگ الهی و پیام آور صلح و دوستی حضرت عیسی مسیح (ع) و آغاز سال نو میلادی را به هموطنان و همکاران محترم مسیحی تبریک و تهنیت می‌گوییم و امیدوارم سال نو را با شادی، سلامت و نیک بختی آغاز و سپری کنند.

## ۸ مصدوم آتش سوزی فاز ۲۰ و ۲۱ پارس جنوبی مدد او شدند

در حادثه انفجار و آتش سوزی در فازهای ۲۰ و ۲۱ پارس جنوبی که در ساعت اولیه امروز رخ داد تمام مصدومین به صورت سرپایی مداوا و ترخیص شدند.

به گزارش پایگاه اطلاع رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت بوشهر؛ نشستی شپری یکی از پمپ‌های ترین دو فازهای ۲۰ و ۲۱ در ساعت ۱:۱۵ دقیقه بامداد موجب انفجار در برج دیمتانايزر (جدک‌کننده گاز متان) شده که بعد از انفجار گروه‌های امدادی به سمت پالایشگاه اعزام و ستاد مدیریت بحران در منطقه ویژه عسلویه تشکیل شد.

دکتر حسین زاده رییس بهداشت و درمان صنعت نفت بوشهر و خارگ با اعلام این خبر گفت: این حادثه ۸ مصدوم داشت که تمام مصدومین به صورت سرپایی مداوا و ترخیص شدند. حادثه انفجار و آتش سوزی در فازهای ۲۰ و ۲۱ پارس جنوبی، ساعت ۱:۱۵ دقیقه بامداد رخ داد و در حال حاضر آتش به صورت کامل مهار شده اما موجب تخریب برج دی متانايزر کاملاً شده است.

## گردهمایی روسای خدمات دارویی سازمان



**روسای خدمات دارویی سازمان با هدف آشنایی با مفاهیم ارزیابی اقتصادی دارو به دوره جمع شدند.**



به گزارش پایگاه اطلاع رسانی سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت، این سمینار با حضور دکتر حبیب اله سمیع مدیرعامل سازمان با هدف آشنایی با مفاهیم ارزیابی اقتصادی دارو برگزار شد که بستر مناسبی در جهت بهینه سازی مصرف دارو ایجاد شود.

دکتر حبیب اله سمیع مدیرعامل سازمان در ابتدا این سمینار با اشاره به میزان تخصیص بودجه کلان سازمان در جهت تهیه و خرید دارو گفت: با توجه به سیستم رایگان درمان در سطح صنعت نفت بیماران دغدغه تامین هزینه داروهای مصرفی خود را ندارند و باید بستری فراهم بشود تا خدمات با کیفیت تری در اختیار جمعیت تحت پوشش قرار بگیرد.

مدیرعامل سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت به اهمیت مکانیزه شدن سیستم انبارداری و اصلاح الگو مدیریت مراکز بهداشتی و درمانی تاکید کرد و بیان داشت: در حال حاضر سیستم ارجاع بیماران هماتولوژی با توجه به تنوع بیماری برای دریافت خدمات بسیار علمی صورت می گیرد به نحوی که بیماران در سطح اول در مناطق در سطح تخصصی در بیمارستان بزرگ نفت اهواز و در صورت نیاز به درمان فوق تخصصی به بیمارستان فوق تخصصی نفت تهران ارجاع و خدمات دریافت می کنند.

گفتنی است که عناوین مهمی از جمله کاربردهای مطالعات اقتصادی دارو، روشهای اندازه گیری نتایج مداخلات سلامت، انواع هزینه ها در نظام سلامت، انواع مطالعات ارزیابی اقتصادی و بررسی نتایج ارزیابی اقتصادی در این سمینار مطرح شد و جزئیات تخصیص بودجه، قیمت گذاری، فرمولاری و ... پیامدهای نهایی - پیامدهای surrogate - روشهای تعیین QALY و هزینه های مستقیم - غیر مستقیم بررسی شدند.



## پنجم دیماه، روز ایمنی در برابر زلزله و کاهش اثرات بلایای طبیعی

نکته اصلی، توجه به «ارتقای تاب آوری» به جای تلاش برای کاهش آسیبها و خسارات بعد از وقوع حوادث است. تاب آوری شهری به معنای توانایی تطابق پذیری ساختاری، فرهنگی، اجتماعی و اقتصادی، در برابر تغییرات ناگهانی و یا تدریجی است. تاب آوری یک شهر، در قابلیت آن شهر برای آمادگی در پاسخگویی و بازیابی در برابر تهدیدات، بلایا و تغییرات شدید و ناگهانی با حداقل آسیب به ایمنی، سلامت عمومی، اقتصاد و امنیت، نهفته است و جامعه تاب آور، قادر به پاسخگویی در برابر تغییرات به شیوه های مؤثر و مثبت است.

می توان با توسعه ظرفیت های محلی مدیریت شهری، بهره گیری از روش های مشارکتی، افزایش آگاهی و آموزش شهروندان در مقابله با مخاطرات طبیعی، به موازات به کارگیری شیوه ها و الگوهای تاب آور توسعه، ایمنی و تاب آوری شهرها در برابر بلایای طبیعی را ارتقا بخشید.

تمامی مسئولان و بالادست مدیریت شهری، در راستای رسالت خود در تعهد به اخلاق حرفه ای باید تمامی توان و اهتمام خود را در زمینه برنامه ریزی و عمل برای مدیریت بحران و راهکارهای پیشگیرانه به کار گیرند چرا که با توجه به موقعیت سانحه خیز کشور، کم کاری و بی توجهی در این خصوص، عواقب دلخراش و نابخشودنی را به همراه خواهد داشت.

همه ساله پنجم دی ماه (سالروز زلزله بم) به عنوان روز ایمنی در برابر زلزله و کاهش اثرات بلایای طبیعی نام گذاری شده است، امسال با هدف ترویج فرهنگ ایمنی و انسجام در اقدامات، شعار «آگاهی از مخاطرات طبیعی، ارتقای تاب آوری جامعه» به عنوان شعار این روز در سال ۹۵ در نظر گرفته شده است.

ویژگی های خاص جغرافیایی، اقلیمی و زیست محیطی ایران، موجب شده که این کشور، یکی از ۱۰ کشور سانحه خیز جهان محسوب شود؛ به نحوی که بنا به آمار، از ۴۱ نوع حادثه طبیعی شناخته شده در جهان، ۳۱ نوع آن در ایران به وقوع می پیوندد.

در این میان، سیل و زمین لرزه بیشترین سهم را به خود اختصاص داده اند و سبب بروز آسیبها و خسارات مالی و جانی بسیاری در بافت های شهری کشور شده اند.

حال آنکه مشکلات و نارسایی های موجود در بافت های قدیمی و ناکارآمد شهری، به جهت ناسامانی در عواملی چون نوع کاربری های شهری، الگوهای همجواری، دسترسی ها، تراکم های ساختمانی و جمعیتی، استحکام و مقاومت اندک بناها و عدم وجود فضاهای باز و تجهیز شده مناسب در شرایط وقوع بحران، توجه به این مناطق را در اولویت قرار می دهد.

## برگزاری «مانور جامع مدیریت بحران» در شرکت پالایش گاز فجر جم

محل‌های از پیش تعیین شده (منطقه امن) مستقر شدند. مرکز سلامت کار شرکت پالایش گاز فجر جم با آماده باش پزشکان و پرستاران با تجهیزات کامل به همراه ۲ دستگاه آمبولانس، در این مانور شرکت کرده و ضمن تخلیه مصدومین فرضی به انجام اقدامات امداد و نجات مصدومین پرداختند. این مانور تعداد ۵ مصدوم فرضی و یک نفر فوتی داشت که ۲ نفر از مصدومین فرضی به علت آسیب نخاعی و شکستگی ساعد دست چپ پس از انجام اقدامات تکمیلی و سرم تراپی همراه با اسکورت طبی جهت انجام اقدامات درمانی بعدی، پس از اخذ پذیرش به بیمارستان توحید جم اعزام شدند.

مانور جامع مدیریت بحران با موضوع بروز باایلی طبیعی و حادثه فرضی زلزله ۷ ریشتری در شرکت پالایش گاز فجر جم و با همکاری بهداشت و درمان صنعت نفت بوشهر برگزار شد.



به گزارش پایگاه اطلاع‌رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت بوشهر، هدف از برگزاری این مانور آمادگی نیروهای امدادی در زمان بحران بود تا در حین بروز زلزله خسارات مالی و جانی به حداقل ممکن برسد. طبق سناریوی مانور، پس از اطلاع به ۱۱۵ مبنی بر وقوع زلزله فرضی در سطح پالایشگاه از طرف اتاق کنترل آتش نشانی بلافاصله آمبولانس‌ها همراه با پرستار در



### انتصابات

## انتصاب مسئول برنامه ریزی، نظارت و ارزیابی خدمات تخصصی پزشکی سازمان



دکتر محمدرضا یآوری طی حکمی از سوی مدیریت سلامت سازمان به‌عنوان مسئول برنامه ریزی، نظارت و ارزیابی خدمات تخصصی پزشکی سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت منصوب شد. به گزارش پایگاه اطلاع‌رسانی سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت، دکتر مجید رزاقی مدیر سلامت سازمان طی حکمی دکتر محمدرضا یآوری را به‌عنوان مسئول برنامه ریزی، نظارت و ارزیابی خدمات تخصصی پزشکی سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت منصوب کرد که در حکم ایشان آمده است: نظر به مراتب تخصص و تعهد، سوابق و تجربیات ارزشمند جنابعالی به موجب این حکم به‌عنوان مسئول برنامه ریزی، نظارت و ارزیابی خدمات تخصصی پزشکی سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت منصوب می‌گردید.

جنابعالی می‌باشد. لذا با توجه به حساسیت موارد فوق‌الذکر به‌عنوان قائم مقام اینجانب با جمیع اختیارات لازم در حوزه‌های مرتبط با مدیریت سلامت انجام وظیفه نمایید. توفیق جنابعالی را در انجام وظائف محوله از خداوند متعال خواهانم.

برنامه ریزی و اتخاذ تدابیر لازم در جهت بهبود کیفیت ارائه خدمات تخصصی پزشکی در راستای ارتقاء سلامت کارکنان شریف صنعت نفت و خانواده محترم ایشان و استقرار نظام مبتنی بر عملکرد و کارآمد سازی سیستم‌ها بر پایه مکانیزاسیون و فناوری اطلاعات از جمله مأموریت‌های

## بازدید سرزده مسئولان سازمان پدافند غیرعامل کشور و سرپرست مرکز حوادث و فوریت‌های پزشکی کشور از مراکز امداد صنعت نفت در مناطق جم و عسلویه



دکتر فرهاد باقری رئیس بیمارستان توحید جم ضمن ارائه آمار مراجعین به بخش اورژانس بیمارستان توحید، از جذب تمام وقت پزشکان متخصص طب اورژانس و ارتقاء کیفیت ارائه خدمات در این بخش حساس خبرداد و گفت: علاوه بر این، پزشکان متخصص رشته‌های اصلی همانند جراحی، داخلی، اطفال، بیهوشی، قلب و عروق، زنان و زایمان، ارتوپدی و سونوگرافی هم در منطقه به صورت تمام وقت مقیم شده اند و در موارد اورژانسی خدمات تخصصی را به صورت ۲۴ ساعته به مراجعین ارائه می دهند. دکتر کولیوند و هیئت همراه عازم « مرکز هدایت اورژانس شهید تندگویان » شده و این واحد را بازدید کردند. رئیس بیمارستان توحید جم در رابطه با نحوه فعالیت این واحد نیز گفت: «مرکز هدایت اورژانس شهید تندگویان» با داشتن ۶ دستگاه آمبولانس مجهز، علاوه بر ارائه خدمات به ساکنین شهرک‌های مسکونی صنعت نفت در منطقه جم، در مواقع ضروری یاری رسان اورژانس ۱۱۵ شهرستان در رسیدگی به مصدومین حوادث جاده ای و یا اعزام‌های پزشکی به شهرستان‌های مجاور می باشد. دکتر باقری افزود: تنها در سال ۱۳۹۴ تعداد ۴۴۵ اعزام بیمار و مصدوم به شهرستان‌های کنگان، بوشهر و شیراز توسط آمبولانس‌های این مرکز انجام شده است.

دکتر حسین کولیوند، سرپرست مرکز حوادث و فوریت‌های پزشکی کشور و مسئولان واحد پزشکی پدافند غیرعامل کشور و هیئت همراه، از زیرساخت‌های بهداشتی، درمانی و امدادی مناطق پارس جنوبی و بیمارستان توحید جم و مرکز هدایت اورژانس شهید تندگویان جم بازدید کردند.



به گزارش پایگاه اطلاع رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت بوشهر، در این بازدید که سردار علی مهدی پور معاونت سلامت سازمان پدافند غیرعامل، دکتر محمد کریمی‌نیا مدیرکل بهداشت و درمان سازمان پدافند غیرعامل، دکتر نفیسه میرکتولی رئیس دفتر پدافند غیرعامل، به همراه دکتر عبدالرحیم دادجو رئیس مرکز مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی استان بوشهر و دکتر فریدینا مسئول پدافند غیرعامل سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت حضور داشتند، در این جلسه که در سالن کنفرانس پالایشگاه اول پارس جنوبی برگزار شد، دکتر ایرج جامه بزرگی رئیس مرکز سلامت منطقه ویژه، با ارائه گزارشی به معرفی امکانات و مراکز بهداشتی و درمانی صنعت نفت در سطح منطقه پرداخت و همچنین طرح‌های مرتبط با امداد و نجات برای خدمات رسانی در مواقع حوادث را تشریح نمود.

### انتصابات

## انتصاب رئیس بیمارستان خلیج فارس خارگ



طی حکمی از سوی رئیس بهداشت و درمان صنعت نفت بوشهر و خارگ، دکتر محسن لشگری به سمت رئیس بیمارستان خلیج فارس خارگ منصوب شد.

طی حکمی از سوی دکتر مهرداد حسین زاده رئیس بهداشت و درمان صنعت نفت بوشهر و خارگ، دکتر محسن لشگری به عنوان رئیس بیمارستان خلیج فارس خارگ منصوب شد. در این حکم آمده است: با توجه به تجربیات و تعهد جنابعالی و به موجب این حکم به عنوان رئیس بیمارستان خلیج فارس خارگ منصوب می‌شوید، لازم است با هماهنگی مدیران منطقه عملیاتی جزیره خارگ و همچنین مسئولین محترم محلی، برنامه ریزی لازم جهت حفظ و ارتقاء سطح خدمات بهداشتی و درمانی را داشته باشید. توفیق جنابعالی را در انجام وظایف محوله از درگاه حضرت حق خواهانم.

## برگزاری دوره مدیریت بحران در مرکز فارس

## مدحای: مدیران درباره اتفاقات احتمالی آینده بیندیشند

استفاده از الکتریسیته، دمای بالا، فشار بالا و تولید انبوه، ذخیره‌سازی، استفاده و دور ریختن مواد خطرناک را شامل می‌شود. وی بحران‌های اکولوژیک را هم تعریف کرد و گفت: این بحران‌ها در نتیجه اقدامات مستقیم بشر و استفاده بی‌رویه از منابع طبیعی روی می‌دهد و موجب تخریب کره خاکی و تخریب جو زمین گشته و بیش از آنکه نسل بشر را مورد تهدید قرار دهد، اثر مستقیمی بر نابودی گیاهان، منابع طبیعی و جانداران دیگر خواهد گذارد. دکتر مدحای افزود: تخریب جنگل‌ها و مراتع و بریدن درختان به منظور سوزاندن و استفاده‌های ناشایست دیگر از محیط زیست، در زمره فاجعه‌های اکولوژیک محسوب می‌شوند.

رئیس سلامت کار و HSE بهداشت و درمان صنعت نفت فارس بحران‌های سیاسی را هم، اقدامات آگاهانه و حساب شده انسان که موجب از بین رفتن جان انسان‌ها و تخریب کلی جامعه می‌شود به نام بحران‌های سیاسی شناخته می‌شوند؛ ابراز کرد.

به گفته وی، جنگ، آشفتگی، سیاسی، آشوب‌های اجتماعی و دیگر اقدامات مخرب آگاهانه انسان در زمره حوادث سیاسی قلمداد می‌شود.

مدحای با بیان مشخصات و نتایج بحران‌های سیاسی اظهار کرد: کشته و زخمی شدن جمع کثیری از مردم، نابود شدن اموال مردم، نابسامانی‌های بلندمدت اقتصادی اجتماعی و نابسامانی‌های بلند مدت اجتماعی؛ نتایج بحران‌های سیاسی محسوب می‌شود و بسیار قابل توجه است.

او با اشاره به عوامل ایجاد بحران بیان کرد: عوامل محیطی بیرونی؛ نظیر حوادث طبیعی، نوسانات کلی و عمومی اقتصادی، نوآوری در فناوری، عوامل فرهنگی و اجتماعی و غیره و عوامل محیطی داخلی؛ نظیر درجه تمرکز مدیریت، بی‌کفایتی مدیران ارشد، کمبود تجربه و عقیده و نگرش مدیریتی، جزء این عوامل محسوب می‌شوند؛ عوامل ایجاد بحران هستند. رئیس سلامت کار و HSE بهداشت و درمان صنعت نفت فارس با ارائه تعاریف موضوعات مختلف بحران، در ادامه به مبحث پراهمیت مدیریت و نقش آن در پیشگیری و کنترل بحران پرداخت و گفت: حداکثر استفاده مطلوب از منابع موجود (نیروی انسانی - امکانات مالی و امکانات فیزیکی) از طریق اعمال اصول یا نظام مدیریت (برنامه‌ریزی - سازماندهی - هدایت و رهبری - نظارت و کنترل و هماهنگی) برای رسیدن به هدفی خاص را مدیریت گویند. وی همچنین در خصوص موضوع مدیریت بحران اضافه کرد: فرآیند پیش‌بینی و پیشگیری از وقوع بحران،

بحران نیز اشاره کرد و افزود: بحران بیشتر یک وضعیت اضطراری و آنی است، تا یک حالت مزمن، و زمان آن غیرمشخص می‌باشد.

وی گفت: بحران یک وضعیت نسبی ادراکی است، یعنی رویدادی که ممکن است به وسیله یک طرف بحران تشخیص داده شود و برای طرف دیگر ممکن است بحران نباشد.

رئیس سلامت کار و HSE بهداشت و درمان صنعت نفت فارس بحران را حائز دوازده ویژگی بیان کرد و اظهار داشت: بحران وضعیتی است که در آن ضرورت اتخاذ تصمیم و عمل در طراحی و عوامل درگیر شکل می‌گیرد و یک مرحله زمانی است که در آن عدم اطمینان درباره

به پیشنهاد واحد آموزش و پژوهش و به همت واحد سلامت کار و HSE بهداشت و درمان صنعت نفت فارس، دوره آموزشی مدیریت بحران در این مرکز برگزار شد.

به گزارش واحد روابط عمومی بهداشت و درمان صنعت نفت فارس و هم‌زمان، در این دوره دکتر مرتضی مدحای بحران را یک مشکل پیچیده یا غیرمعمول، یک وضعیت ناپایدار مشکل‌زا یا یک خطر بزرگ، وضعیتی که تحت تاثیر صاحب منصبان دولتی بوجود می‌آید، وضعیت ویژه به علت یک سری کمبود یا کسری، وضعیتی که دسترسی به نتایج مورد انتظار غیرممکن است و اتفاقی که در زمان ویژه و خاصی رخ می‌دهد؛ بیان کرد.



برآورد وضعیت و راهکارهای مهار آن افزایش می‌یابد. مدحای اضافه کرد: بحران یک وضعیت اضطراری را بوجود می‌آورد که در آن تشویش و نگرانی عوامل تصمیم‌گیرنده افزایش می‌یابد و در وضعیت بحرانی اصطلاحاً بین عوامل درگیر افزایش می‌یابد مخصوصاً در بحران‌های سیاسی که دولت‌ها درگیر آن هستند.

او در ادامه سخنانش به انواع بحران نیز اشاره کرد و ابراز کرد: بحران شخصی، بحران اجتماعی، بحران اقتصادی، بحران سیاسی، بحران بین‌المللی و بحران زیست محیطی بعضی از دسته بندی‌های بحران‌ها هستند و فردی، گروهی، سازمانی و اجتماعی نیز دیگر تقسیم بندی این مهم را تشکیل می‌دهند.

دبیر کمیته بحران و پدافند غیرعامل بهداشت و درمان صنعت نفت فارس از بحران‌های تکنولوژیک هم گفت و عنوان کرد: خطرات تکنولوژیک بر اثر فرایندها و مواد ناشی از زندگی در جهان صنعتی ایجاد شده و نقل و انتقال مواد و انسان‌ها (از راه جاده‌ها، راه‌آهن، هوا یا دریا)، استفاده از ماشین‌آلات سنگین یا سریع،

دبیر کمیته بحران و پدافند غیرعامل بهداشت و درمان صنعت نفت فارس، بحران از دیدگاه سیستمی را وضعیتی که نظم سیستم اصلی یا قسمتهایی از آن را که سیستم فرعی نامیده می‌شود، مختل کرده و پایداری آن را به هم می‌زند؛ تعریف کرد و مجموعه‌ای از اجزای به‌هم پیوسته که با هم در تعاملند و هدف واحدی را دنبال می‌کنند را نیز در تعریف «سیستم» مطرح کرد.

او بحران را حادثه‌ای که به طور طبیعی و یا توسط بشر، به طور ناگهانی یا به صورت فرایندها به وجود آید و سختی و مشقتی را به جامعه انسانی تحمیل نماید که جهت برطرف کردن آن نیاز به اقدامات اساسی و فوق‌العاده باشد؛ دانست و این مهم را، یک فشارزایی روانی - فیزیکی - اجتماعی بزرگ و ویژه معرفی کرد که با آسیب‌های جانی و مالی، تهدیدها، خطرها و نیازهای تازه‌ای که به وجود می‌آورد باعث در هم شکسته شدن انگاره‌های متعارف زندگی و واکنش‌های اجتماعی می‌شود. دکتر مدحای همچنین به برخی خصوصیات کلی

قسمتهای مختلف، عدم دستیابی به اهداف کارخانه یا سازمان و عدم رضایت مشتریان یا خدمت گیرندگان؛ برخی از انواع بحران‌های سازمانی محسوب می‌شوند.

او مدیریت بحران سازمانی را به عنوان راهکاری جهت این نوع از بحران دانست و بیان کرد: مدیریت بحران سازمانی به عنوان فرایندی نظام یافته است که طی این فرایند سازمان تلاش می‌کند بحران‌های بالقوه را شناسایی و پیش بینی کند. سپس در مقابل آنها اقدامات پیشگیرانه انجام دهد تا اثر آن را به حداقل برساند. برای اجرای این فرایند باید مشخص شود که بحران در چه مرحله از عمر خود قرار دارد تا بتوان نسبت به اقدامات پیشگیرانه و یا هر اقدام مناسب، تصمیم درستی اتخاذ کرد و روش‌های صحیحی به اجرا آورد. در بهداشت و درمان صنعت نفت فارس به دنبال ارسال نظامنامه مدیریت بحران از ستاد سازمان، کمیته مدیریت بحران و پدافند غیرعامل تشکیل شد و تاکنون بصورت مستمر در راستای پیش بینی و پیشگیری و دیگر اقدامات پیش از بحران و نیز آگاهی و برنامه‌ریزی لازم در زمان بحران و پس از آن، این کمیته با برگزاری نشست‌های مختلف فعال است. همچنین، این مرکز در راستای اجرای وظایف تعیین شده بر اساس محورهای هفت‌گانه چشم انداز سازمان و با توجه به بحران خیزبودن منطقه در برنامه عملیاتی، در مواقع بحران، تصمیم به اجرای مانور بحران جهت آمادگی و ارائه خدمات در این شرایط می‌نماید.

در این دوره آموزشی ۳۰ نفر از مدیران معاونان و رؤسای بهداشت و درمان صنعت نفت فارس شرکت کرده و از برگزاری دوره فوق ابراز رضایت داشتند.

- بحران را یک
- مشکل پیچیده
- یا غیر معمول،
- یک وضعیت
- ناپایدار مشکل
- زا یا یک خطر
- بزرگ، وضعیتی
- که تحت تاثیر
- صاحب‌منصبان
- دولتی بوجود
- می‌آید، وضعیت
- ویژه به علت یک
- سری کمبود یا
- کسری، وضعیتی
- که دسترسی به
- نتایج مورد انتظار
- غیر ممکن است و
- اتفاقی که در زمان
- ویژه و خاصی رخ
- می‌دهد؛ بیان کرده

رویه ای استاندارد برای انجام فعالیت‌ها، قبل از وقوع بحران این مهم را مدیریت کنیم.

این مسئول در مرکز فارس پیش‌بینی و پیشگیری در بحران را معرفی کرد و گفت: کلیه اقداماتی که موجب پیش‌بینی وقوع بحران‌ها می‌شود و با هدف جلوگیری از وقوع حوادث یا کاهش آثار زیانبار آن، سطح خطرپذیری جامعه را ارزیابی نموده و با مطالعات و اقدامات لازم سطح آن را تا حد قابل قبول کاهش دهد در این بخش مورد بررسی قرار می‌گیرد و در این راستا، احداث سدها و یا اقدامات انجام شده جهت جلوگیری از طغیان رودخانه‌ها، مقاوم سازی ساختمان‌ها برای مقابله با زلزله و... به نوعی پیش‌بینی و پیشگیری محسوب می‌شود.

او در تکمیل مبحث فوق از مبحث آمادگی گفت و افزود: مجموعه اقداماتی است که توانایی جامعه را در انجام مراحل مختلف مدیریت بحران افزایش می‌دهد که شامل جمع‌آوری اطلاعات، برنامه‌ریزی، سازماندهی، ایجاد ساختارهای مدیریتی - آموزش، تامین منابع و امکانات، تمرین و مانور است.

مداحی در ادامه با تعریف بحران سازمانی اضافه کرد: مدیران باید درباره اتفاقات احتمالی آینده بیندیشند و آمادگی رویارویی با وقایع پیش‌بینی نشده را کسب کنند؛ بنابراین، مدیریت بحران بر ضرورت پیش‌بینی منظم و کسب آمادگی برای رویارویی با آن دسته از مسائل داخلی و خارجی تاکید دارد که به طور جدی شهرت، سودآوری یا حیات سازمان را تهدید می‌کنند.

رئیس سلامت کار و HSE بهداشت و درمان صنعت نفت فارس به برخی از انواع بحران‌های سازمانی اشاره کرد و گفت: بی‌انگیزگی کارکنان، به‌کارگیری مدیران نالایق در

برخورد و مداخله در بحران و سالم سازی بعد از وقوع بحران را مدیریت بحران گویند.

دکتر مداحی افزود: مدیریت بحران علمی کاربردی است که به وسیله مشاهده سیستماتیک بحرانها و تجزیه و تحلیل آنها در جستجوی یافتن ابزاری است که بوسیله آنها بتوان از بروز بحران‌ها، پیشگیری نمود و یا در صورت بروز آن در خصوص کاهش اثرات آن -آمادگی لازم -امداد رسانی سریع و بهبودی اوضاع اقدام نمود. به گفته وی، مدیریت بحران در برگیرنده یکسری عملیات و اقدامات پیوسته و پویا شامل برنامه‌ریزی، سازماندهی، تشکیلات، رهبری و کنترل می‌باشد و در واقع مدیریت بحران فرایند کاهش خطرپذیری واقعه رویداده با استفاده از منابع ضد بحران به‌گونه‌ای کارا و اثربخش است.

دکتر مداحی از شرح وظایف کمیته مدیریت بحران و پدافند غیرعامل نیز گفت و عنوان کرد: پیگیری انجام مطالعات از طریق مهندسين مشاور برای تهديد شناسی، تعريف راهکارهای رفع یا کاهش اثر تهديدها و تهیه سناریوی مربوطه، تهیه و تدوین برنامه و پیگیری انجام آموزش‌های لازم با برگزاری کلاس، سمینار، کارگاه‌های آموزشی و...، اطلاع‌رسانی مدیریت بحران و پدافند غیرعامل با استفاده از شرایط و امکانات مرتبط و پیگیری ایجاد و بهنگام‌سازی صفحه الکترونیکی در سایت شرکت، برگزاری مانورهای مختلف طبق برنامه‌ریزی و اعتبارات مربوطه با استفاده از سناریوهای برآمده از مطالعات و همکاری بخش‌های زیرمجموعه، از وظایف کمیته مدیریت بحران و پدافند غیرعامل است. رئیس سلامت کار و HSE بهداشت و درمان صنعت نفت فارس گفت: با تشکیل تیم مدیریت بحران در سازمان، ایجاد سناریو برای بدترین حالت ممکن و تعریف

## نجات جان مادر و نوزاد با تشخیص به موقع ماما



خانم فهیمه وفایی، کارشناس مامایی شاغل در بهداشت و درمان صنعت نفت سرخس

با اقدام به موقع مامایی شاغل صنعت نفت سرخس مادر و نوزاد از مرگ نجات یافتند.



همسر یکی از کارکنان فرمانداری سرخس که بعد از ۱۴ سال نازایی باردار شده بود، با سن بارداری ۳۸ هفته به مرکز درمانی سرخس مراجعه کرده، فهیمه وفایی کارشناس مامایی این مرکز پس از معاینه مادر متوجه کندی ضربان قلب نوزاد و پرولاپس بند ناف شده و وضعیت مادر را بحرانی ارزیابی و بلافاصله وی را به بیمارستان سرخس منتقل و پس از ۱۴ سال انتظار نوزاد سالم در آغوش پدر و مادر قرار گرفت.

# کنترل بیماری‌های غیر واگیر دار با الگوی صحیح تغذیه

در حال حاضر بیماری‌های غیر واگیر از جمله دیابت، فشار خون بالا، چربی خون بالا، بیماری‌های قلبی و عروقی، اسکنته‌های مغزی و انواع سرطان مهمترین علت مرگ و میر در جهان بشمار می‌روند. الگوی غذایی نامناسب به صورت مصرف زیاد قند، نمک و چربی مهمترین دلیل ابتلا به بیماری‌های غیر واگیر محسوب می‌شوند. دکتر علی اکبر محمدی متخصص تغذیه شاغل در بیمارستان فوق تخصصی نفت تهران در گفتگو با خبرنگار روابط عمومی سازمان با اشاره به پیامدهای مصرف زیاد مواد قندی و چربی گفت: در حال حاضر مشکل عمده بهداشت تغذیه در کشور ما چاقی و اضافه وزن است که بر اثر مصرف زیاد مواد قندی و چربی است. ضرورت فرهنگ‌سازی و اصلاح الگوی غذایی مردم کشور نقش اساسی در کاهش بار بیماری‌های غیر واگیر دارد.



متخصص تغذیه فرهنگ‌سازی و ارتقا سواد تغذیه‌ای را در بین کارکنان صنعت نفت مهم عنوان کرد و اظهار داشت: ارتقا آگاهی خانواده‌ها در ترویج اصلاح الگوی تغذیه، استفاده از فضای مجازی در انتشار مقالات و بروشور و پمفلت، تشکیل کلاس‌های آموزشی، برپایی جشنواره‌های سلامت می‌تواند باعث بروز تحولات چشمگیری در روند کاهش بیماری‌های غیر واگیر دار و شیوه الگو صحیح غذا یی شود.

اصلی بروز بیماری‌های غیر واگیر تغذیه نامناسب است. وی همچنین اظهار داشت: میزان ابتلا به کبد چرب در بین کارکنان برخی از پالایشگاه‌ها و پتروشیمی به ۷۰ درصد هم می‌رسد و این موضوع به طور مستقیم با الگوی نامناسب تغذیه در ارتباط است.

وی افزود: افزایش مصرف روغن، چربی، مواد قندی، نمک و مصرف کم سبزی و میوه از مهمترین دلایل بروز بیماری‌های غیر واگیر دار در کشور می‌باشد. دکتر محمدی ادامه داد: طبق آمار ارائه شده از چهار شرکت اصلی وزارت نفت، واحد HSE و طب صنعتی سازمان بهداشت و درمان میزان ابتلا به بیماری‌های غیر واگیر دار از جمله فشار خون بالا، اضافه وزن، دیابت و چربی خون بالا در بین کارکنان صنعت شایع است که محور







دکتر محمدی در ادامه به اهمیت تغذیه بانوان شاغل تاکید کرد و گفت: اکثر زنان شاغل، به وضعیت سلامتی و الگوهای غذایی مفید اهمیت نمی‌دهند و دلیل آن ساعت کاری زیاد و مشغله‌های محل کار و درون خانه است به همین دلیل توصیه می‌شود در خصوص مصرف ویتامین‌ها و مواد غذایی مفید از جمله مکمل‌های آهن، ویتامین D، اسید فولیک و ویتامین B12 توجه بیشتری داشته باشند.

وی حضور کارشناس تغذیه در مراکز طبخ کاری را الزامی دانست و تصریح کرد: در راستای برنامه‌های ارتقای فرهنگ و سواد تغذیه‌ای جامعه که از اولویت‌های برنامه نظام سلامت در کشور است ارائه دستورالعمل‌ها و سیاست‌های مناسب سلامت تغذیه و بکارگیری کارشناس تغذیه بعنوان مسئول فنی در مراکز طبخ و محیط‌های کاری با هدف کنترل مواد غذایی ناسالم و فاقد ارزش تغذیه‌ای، محدود کردن مواد غذایی با ارزش کم و اصلاح رژیم غذایی از قدم‌های موثر است.

دکتر محمدی تاکید کرد: روند بازدهی کارکنان در محیط کاری به چند عامل بستگی دارد که یکی از این موارد تغذیه سالم است و هرچه میزان مواد مصرفی کارکنان با کیفیت و سالم باشد در افزایش بهره‌وری تاثیر گذار است.

وی در ادامه به بهبود شیوه زندگی و اصلاح الگوی مصرف غذایی، با تاکید بر «کاهش مصرف نمک، قند و چربی‌ها» تاکید و بیان داشت: کاهش مصرف قند، نمک و چربی، جایگزینی اسیدهای چرب اشباع با اسیدهای چرب غیراشباع، حذف روغن نباتی جامد و نیمه جامد و جایگزینی آن با روغن مایع است. افزایش مصرف سبزی و میوه، حبوبات و نان سبوس‌دار، استفاده از

گوشت سفید مثل مرغ و ماهی، جایگزینی (خیار، هویج، کاهو، گوجه فرنگی و ...) به جای میان وعده‌ها مانند شکلات، بیسکویت و شیرینی از جمله موارد اصلاح الگوی مصرف غذایی به شمار می‌آید.

دکتر محمدی به سرانه مصرف قند و شکر در کشور اشاره و بیان کرد: براساس سبد مطلوب غذایی روزانه مصرف قند و شکر ۴۰ گرم است که در کشور سرانه مصرف ۶۶ گرم است و باید کاهش یابد، مقدار توصیه شده نمک برای افراد زیر ۵۰ سال کمتر از ۵ گرم و برای افراد بالای ۵۰ سال و کسانی که مشکل فشار خون بالا و بیماری قلبی و عروقی دارند کمتر از ۳ گرم در روز است

دکتر محمدی تنوع، اعتدال و تناسب را از جمله توصیه‌های کلیدی برای داشتن رژیم غذایی سالم عنوان کرد و گفت: تنوع یعنی استفاده از ۶ گروه غذایی که شامل گروه نان و غلات، گروه سبزی‌ها، گروه میوه‌ها، گروه شیر و لبنیات، گروه گوشت و تخم مرغ و گروه حبوبات است و تعادل یعنی مصرف به اندازه و در حد نیاز و تناسب کنترل وزن بدن شامل می‌شود.

متخصص تغذیه بیمارستان فوق تخصصی صنعت نفت تهران اضافه کرد: علاوه بر اصلاح رژیم غذایی، تحرک بدنی نیز نقش مهمی در سلامت دارد، حداقل ۳۰ دقیقه پیاده روی تند روزانه برای افراد بزرگسال و برای نوجوانان و کودکان ۶۰ دقیقه فعالیت بدنی

متوسط روزانه برای

پیشگیری از اضافه وزن و چاقی توصیه می‌شود. وی در پایان خاطر نشان کرد: هرساله بسیج آموزش همگانی تغذیه به مدت یک هفته در اوایل دیماه برگزار می‌شود که هدف از اجرای آن تاکید بر تهیه مصرف غذای بومی با ارزش غذایی حساس‌سازی و اطلاع‌رسانی در سطوح مختلف است که یکم تا هفتم دیماه سالجاری هفته بدون نمک، شکر، روغن و هشتم تا پانزدهم نیز هفته افزایش مصرف شیر، لبنیات، میوه و سبزیجات؛ با هدف اطلاع‌رسانی و فرهنگ‌سازی در جهت تغییر الگوی مصرف غذا نام گرفته است.

### توصیه کلیدی رژیم غذایی سالم

مصرف ۲-۳ واحد شیر ولبنیات کم چرب (کمتر از ۲/۵ درصد چربی)	در صورتی که از قهوه‌های فوری استفاده می‌کنید انواع بدون قند را انتخاب کنید.
کاهش مصرف قندهای ساده مانند قند، شکر، شیرینی، شکلات، نوشابه و آب میوه‌های صنعتی که حاوی قند افزوده هستند	از سرخ کردن مواد غذایی بپرهیزید.
مصرف حداقل روزانه ۵ وعده سبزی و میوه: حداقل ۲ واحد میوه (هر واحد میوه یعنی یک عدد میوه متوسط) سه واحد سبزی (هر واحد سبزی یعنی یک لیوان سبزی برگی، نصف لیوان سبزی پخته، یک عدد هویج یا گوجه فرنگی یا خیار متوسط)	قند، نمک و چربی، جایگزینی اسیدهای چرب اشباع با اسیدهای چرب غیراشباع



## نهمین نشست سراسری روابط عمومی‌های صنعت نفت برگزار شد

شرکت ملی پالایش و پخش فرآورده های نفتی ایران - بندر عباس آذر ماه ۱۳۹۵



اعتدال گرای ایران، دو صد چندان است.

### روابط عمومی‌ها، پایه گذار گفتمان نفت باشند

نوری با تاکید بر تمرکز روابط عمومی‌های صنعت نفت در شرایط کنونی بر چند محور اساسی، گفت: بهره بردن از نیروهای خلاق، ایده‌ها و طرح‌های خلاقانه، موقع‌شناسی و موقعیت‌شناسی، هوشمندی در شناخت هجمه‌ها، حمله‌ها، ناراستی‌ها و مخاطره‌ها و بکار بردن روش‌های دقیق و منطقی در مواجهه با این موقعیت‌ها، چابکی و سرعت عمل، ضرورت تبلیغ و معرفی همه جانبه و بی‌کم و کاست دستاوردهای صنعت نفت کشور به شیوه‌هایی خلاقانه و فراگیر و از همه مهمتر بهره بردن از امکانات گسترده شبکه‌های اجتماعی مجازی از جمله اولویت‌های این دوره است.

وی افزود: امروز هیچ رسانه‌ای، در سرتاسر جهان، کارایی، فراگیری، سرعت و خاصیت انفجاری شبکه‌های اجتماعی مجازی را ندارد و خطایی نابخشودنی است که اگر نهادهای روابط عمومی و به طریق اولی روابط عمومی‌های صنعت نفت، از آن غافل و فارغ باشند.

مدیرکل روابط عمومی وزارت نفت ادامه داد: ما فعالان روابط عمومی صنعت نفت باید بر آن باشیم تا دستاوردهای مثال زدنی این صنعت را که به مدد سیاست خارجی دولت تدبیر و امید و دیپلماسی به بار نشسته و هر روز در حال پررنگ‌تر شدن و شکوفایی بیشتر است، به بهترین نحو ممکن برای مردمان سرزمین عزیزمان بازگو کنیم.

وی با بیان این که باید از نرمی به عنوان «گفتمان نفت» بهره ببریم و آن را بدل به ساختی جامعه‌ساختی کنیم، گفت: امروز دولت تدبیر و امید و شخص وزیر، مهندس زنگنه پایه‌گذار گفتمانی اقتصادی و اجتماعی با عنوان گفتمان نفت شده‌اند که تمامی شاخص‌های یک گفتمان را براساس نظریه گفتمان‌ها دارد. گفتنی است در این نشست که روسای روابط عمومی‌های بهداشت و درمان صنعت نفت هم حضور داشتند از نزدیک به بررسی اقدامات و برنامه‌های راهبردی روابط عمومی‌ها پرداختند.

نهمین نشست سراسری روابط عمومی‌های صنعت نفت با شعار «هنر هشتم در فضای سوم» به میزبانی شرکت ملی پالایش و پخش فرآورده‌های نفتی ایران در محل پالایشگاه بندرعباس برگزار شد.



به گزارش پایگاه اطلاع‌رسانی سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت، کسری نوری مدیرکل روابط عمومی وزارت نفت، امروز (چهارشنبه، ۲۴ آذرماه) در نهمین نشست سراسری روابط عمومی‌های صنعت نفت با شعار «هنر هشتم در فضای سوم» با اشاره به نقش روابط عمومی صنعت نفت گفت: نفت از آن یک یک مردمان این سرزمین است و ما در عرصه نور تاباندن به چند و چون صنعت و ثروتی فعالیت می‌کنیم که متعلق به آحاد ملت است.

وی، با اشاره به این که بهتر آن است که نام این همایش را به «هم‌آرایی روابط عمومی صنعت نفت» تغییر دهیم، افزود: چرایی این تغییر برای این است که نخست به همه مخاطبان این صنعت کلان و ملی نشان می‌دهد که ما آمده‌ایم برای یکپارچه شدن و همت گماشتن از نو، برای نیل به اهدافمان و دیگر آن که به منتقدان و مخالف‌خوانان صنعت نفت، نشان دهیم ما صف آراست‌ه‌ایم برای نور تاباندن بر همه آنچه آنان تاریکش می‌پندارند و یا سعی می‌کنند تاریخ جلوه‌اش دهند.

به گفته مدیرکل روابط عمومی وزارت نفت، سالیان درازی است که فعالان عرصه روابط عمومی گمان می‌کنند تنها، خبررسان نهادی هستند که در آن روابط عمومی‌ها عرصه تبعید و منزوی کردن برخی نیروهای خود ساخته‌اند. وی ادامه داد: این همان نگاهی است که امروز برآیم تا دست به نقدش بزنیم. روابط عمومی‌ها عرصه هیچ یک از این‌ها که گفتیم نیست. دست کم روابط عمومی در صنعت ملی نفت به هیچ رو چنین عرصه‌ای نیست، بنابراین همین حالا نگاهتان را اگر هر آنچه جز این است، اصلاح کنید تا ببینید چه مسئولیت خطیری به عهده شماست و دقیقا کجای این صنعت ایستاده‌اید؟

نقش روابط عمومی بیان واقعیات است

نوری اعلام کرد: در چنین جایگاهی است که باید ارتباط میان سازمان و مخاطبان خود را مدیریت و مردم‌داری را پیشه خود کنید، با همه رابطه خوب، تعاملی و سازنده برقرار کنید و از همه امکانات رسانه‌ای موجود در پیرامونتان بهره ببرید که نقش و کیل مدافعی مردم ایران را که صاحبان اصلی صنعت نفت‌اند، به خوبی ایفا کنید. وی تاکید کرد: ما در روابط عمومی نفت نیستیم که مانند برخی اوقات، اشخاص و شرایط، «نکرده‌ها» را «کرده» معرفی کنیم و یا از کاهها، کوه‌ها بسازیم.

مدیرکل روابط عمومی وزارت نفت گفت: در نقش و متدلوژی جدیدی که تعریف کرده ایم، ما هستیم برای این که واقعیات صنعت نفت را همان طور که هست، بی‌کم و کاست برای مخاطبان مان که همه مردمان سرزمین عزیزمان هستند، بیان کنیم. به اعتقاد وی، در چنین برهه‌ای حساس که می‌دانیم صنعت نفت زیر باران هجمه‌های غیرکارشناسی و مشخصا غرض ورزانه است. نقش ما به عنوان فعالان روابط عمومی و وکلای مدافع مردم

## مراسم بازنشستگه مسئول سندرسه سازمان

طه مراسمه كه با حضور مديرعامل سازمان و جمعه از مديران و كاركنان ستاده در سالن اجتماعات سازمان برگزار شد، از حميدرضا فغانه مسؤل سندرسه سازمان كه به افتخار بازنشستگه نايه گرديده تجليل به عمل آمد.





## گرامیداشت روز حمل و نقل و تقدیر از رانندگان واحد نقلیه

مهندسی و ساختمان، حسین طاهری رئیس امور حقوقی، علی جاسبی رئیس امور اداری، سید عبدالرسول حمیدی رئیس روابط عمومی و سعید رحیمی سرپرست خدمات عمومی سازمان با حضور در واحد نقلیه ستاد سازمان از رانندگان این واحد با اهدا گل و هدیه تقدیر و تشکر کردند.

به مناسبت ۲۶ آذرماه روز حمل و نقل از رانندگان واحد نقلیه ستاد سازمان تقدیر و تشکر به عمل آمد.  
به گزارش پایگاه اطلاع رسانی سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت؛ مهلی فریبرز قنلان مدیر منابع انسانی، دکتر محمد رفیعی رئیس حراست و آموزش، مطالعات و تحقیقات، مهندس بهنام سمیع مدیر

