

پیام سلامت



سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت
روابط عمومی

ویژه نامه الکترونیکی سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت - نیمه اول بهمن ماه ۱۳۹۷

بررسی مشکلات درمانی کارکنان مناطق
با حضور مدیرعامل سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت



درخواست از وزیر نفت برای تخصیص کارانه
در قالب فوق العاده مستمر



هدف گذاری پیشگیری از سرطان در معاینات
دوره ای کارکنان



بررسی مشکلات درمانی کارکنان مناطق با حضور مدیرعامل سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت

نشستی با حضور دکتر حبیب اله سمیع مدیرعامل، جمعی از مدیران و روسا ستادی و مدیران عامل شرکت های نفتی در استان خوزستان روز یکشنبه سی دیماه امسال در تالار اجتماعات بیمارستان بزرگ نفت اهواز برگزار و مشکلات درمانی کارکنان مورد بررسی قرار گرفت.



نفت را هم بدهم. در ادامه احمد محمدی، مدیرعامل شرکت ملی مناطق نفت خیز جنوب با قدرانی از امکانات و خدمات بهداشت و درمان صنعت نفت اظهار کرد: با توجه به اینکه کار در مناطق عملیاتی به علت فشار بالای سیالات و وجود گازهای سمی و مشتعل با خطرات زیادی همراه است و در صورت بروز حادثه می تواند خسارت های جانی و مالی شدیدی وارد کند، لازم است سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت نسبت به ایجاد مراکز در مناطق دورافتاده برای انجام اقدام های پیش بیمارستانی اقدام کند. وی با بیان اینکه بخش زیادی از کارکنان این شرکت نیروهای غیررسمی هستند و پا به پای نیروهای رسمی در عملیات مشارکت دارند، خواستار توجه سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت به این دسته از نیروها شد. مدیرعامل شرکت ملی مناطق نفت خیز جنوب گفت: هدف ما جلب رضایت کارکنان خدمت صنعت نفت است و برای این مهم تعامل و همدلی لازم است. دکتر فرهاد کلانتری، رئیس بهداشت و درمان صنعت نفت اهواز نیز گفت: برگزاری چنین نشستی در اهواز و رسیدگی به مسائل کارکنان نشان دهنده این است که مناطق عملیاتی مورد توجه خاص سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت است. وی با اشاره به اهمیت فضای فیزیکی مناسب بیمارستان بزرگ نفت اهواز افزود: ایجاد فضای مناسب، بازسازی واحدهای قدیمی و روزآمد کردن تجهیزات، افزودن بر تاثیرگذاری بر روند و کیفیت خدمت رسانی، سبب افزایش روحیه و رضایتمندی کارکنان می شود. رئیس بهداشت و درمان صنعت نفت اهواز با اشاره به بازدید مدیرعامل سازمان و مدیرعامل شرکت ملی مناطق نفت خیز جنوب از تجهیزات جدید بیمارستان گفت: دستگاه های رادیولوژی دیجیتال، ام آر آی، دستگاه لاپاراسکوپی، سی تی اسکن، اکو و آنژیوگرافی و بسیاری از تجهیزات روزآمد شده است و ما به دنبال ارائه بهترین خدمات در کمترین زمان هستیم.

دکتر حبیب اله سمیع اولویت اصلی سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت را ارائه خدمات مناسب و شایسته به کارکنان صنعت نفت در مناطق عملیاتی عنوان کرد و گفت: رویکرد ما، پیشگیرانه و سلامت محور است تا درمان گرا، زیرا نگاه جدی به مقوله سلامت و اجرای برنامه های مرتبط با آن، نقشی مهم در جلوگیری از بروز بیماری ها و کاهش هزینه ها ایفا خواهد کرد. وی افزود: حضور سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت در مناطق عملیاتی اولویت است تا از کارکنانی که برای رشد و تعالی اقتصاد کشور تلاش می کنند، پشتیبانی کند. مدیرعامل سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت ضمن قدرانی از فعالیت بهداشت و درمان صنعت نفت اهواز در جنوب کشور، اظهار کرد: بیمارستان بزرگ صنعت نفت اهواز از اهمیت راهبردی برخوردار است، بنابراین به عنوان پشتیبان عملیات در مناطق جنوبی باید تجهیزات پزشکی آن به روز و کارآمد باشد. دکتر سمیع با تاکید بر اینکه سلامت روحی و جسمی کارکنان در میزان بازدهی و بهره وری مؤثر است، گفت: اهمیت طب صنعتی در حفظ سلامت کارکنان صنعت نفت که در خط مقدم جبهه اقتصادی کشور فعالیت دارند نقش قابل توجهی دارد و انجام معاینات دوره ای در این محور مؤثر است. وی ادامه داد: با همکاری مدیران مناطق جنوبی با مراکز بهداشت و درمان صنعت نفت، میزان مشارکت کارکنان عملیاتی در معاینات دوره ای قابل توجه است و باید در مراکز ستادی هم بر این موضوع تاکید شود. دکتر سمیع تصریح کرد: با توجه به بخشنامه مقام عالی وزارت برای کاهش هزینه و امکان تسهیلات مناسب و با کیفیت در بیمارستان بزرگ صنعت نفت اهواز، انتظار می رود که با همکاری مدیران میزان اعزام های پزشکی غیرضروری کاهش یابد، اما این به معنای محدودیت دریافت خدمات نیست و کارکنان صنعت نفت در هر زمانی با دفترچه خود می توانند از مراکز بهداشت و درمان صنعت نفت یا مراکز طرف قرارداد، خدمات دریافت کنند که خارج از طرح اعزام باشد. وی اظهار کرد: با توجه به اینکه سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت متولی سلامت خانواده بزرگ این صنعت است، در حوزه های مختلف ورزشی، تغذیه سالم، معاینات دوره ای و... فعالیت های گسترده ای انجام داده که مهم ترین آن اجرای سند جامع بهبود تغذیه شاغلان و رستوران دوستدار سلامت است. مدیرعامل سازمان بهداشت و درمان صنعت با اشاره به انجام معاینات دوره ای برای همکاران قراردادی مدت موقت و پیمانکار در اکثر مناطق صنعتی گفت: با توجه به درخواست صندوق بازنشستگی صنعت نفت، می توانم نوید مصوبات جدید برای انجام معاینات دوره ای برای کارکنان بازنشسته صنعت

مدیرعامل سازمان: دکتر حبیب اله سمیع
رئیس روابط عمومی سازمان: سیده فاطمه اولیایی
گرافیک: شهناز امیرکیایی
همکاران این شماره: محمدنقی جعفر صالحی، محمدرضا طباطبایی
حشمت رحیمیان، منور میرشجاعان، زیبا رضایی، سیده مهدی اثنی اعشیری
الهه بهرامی راد، آمنه فتحعلی پور، فاطمه وزارتی، فرزانه اسماعیل زاده
رضا نوروزی، سیدرضا بنی هاشمی، امیر محمود عرفانی، نفیسه هوشیار
موسی اسدزاده، پوران بهزادی، شایسته رادفر و مهدی محمودزاده

کانال های ارتباطی ما:

روابط عمومی سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت
PIHOCHANNEL@
ارائه پیشنهادات و انتقادات و ارتباط مستقیم با مدیریت ارشد سازمان
SETADPIHO@
سامانه پیامکی: ۵۰۰۵۸۳۹
سایت سازمان: piho.ir
شماره تماس روابط عمومی سازمان: ۸۸۹۳۵۷۱۱-۸۸۸۹۲۱۵۶



بولتن پیام سلامت «خبرنامه الکترونیکی سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت» که تاکنون ۵۵ شماره از آن به صورت ۲ هفته نامه در جهت آشنایی با خدمات و شرح وظایف سازمان با پوشش دهی اخبار بصورت گفتگو، مصاحبه گزارش تصویری و خبری، مقاله تهیه و در اختیار کارکنان صنعت نفت قرار گرفته است؛ خوشبختانه توانسته گامی مثبت در ارتباط با کارکنان شریف صنعت نفت بردارد امید است که با دریافت نقطه نظرات شما عزیزان گام های موثری در جهت بهبود کمی و کیفی این خبرنامه فوق برداشته شود.



بهمین در
حات تاریخی و ملی کشور و هایت
سرنوشت ملت ایران به سوی حق و صلاح
نقش بزرگی داشته است

دکتر سمیع در گفتگو با دانش نفت مطرح کرد؛

در خواست از وزیر نفت برای تخصیص کارانه
در قالب فوق العاده مستمر

گفتگو: احمد مددی

«از سخنان برخی از مسئولان نفتی درباره خدمات سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت گله مند است و آن را منطبق بر واقعیات نمی داند. می گوید: بهتر بود پیش از اینکه موضوعات رسانه ای شود، در فضای کارشناسی و به دور از احساسات، مباحث بررسی و کارشناسی دقیق صورت می گرفت. دکتر حبیب... سمیع در عین حال، از اتفاقات تلخی می گوید که اغلب پزشکان سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت را آزرده خاطر کرده است. مدیرعامل سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت می گوید: انتظار و درخواست من از مقام عالی وزارت نفت این است که سازمان بهداشت و درمان بیشتر حمایت شود و بیشتر مورد توجه باشد و خدمات عزیزان و پزشکان سازمان بیشتر دیده شود. او در این مصاحبه که حدود دو ساعت به طول انجامید از تبعیض آشکاری که در مستمری پزشکان بازنشسته نسبت به سایر کارکنان بازنشسته صنعت نفت وجود دارد گفت و گفت: از دکتر فرزین مینو، معاون جدید توسعه مدیریت و سرمایه انسانی وزارت نفت انتظار دارم درباره این تفاوت فاحش دریافتی، بررسی و رسیدگی دقیقی انجام دهد. دکتر سمیع در این گفتگو به دریافتی های منفی! تحت عنوان کارانه پزشکان هم اشاره کرد که اعتراض جدی پزشکان را به همراه داشته است. دکتر سمیع در خواستی عاجل را از وزیر نفت مطرح می کند و می گوید: مهمترین درخواستم از وزیر محترم نفت این است که همین کارانه را در قالب فوق العاده مستمر به سازمان ابلاغ کنند که به نوعی جبران مافات شود. او تأکید می کند: ما سقف ۶۰ میلیون را نمی خواهیم، حتی اگر نصف سقف مصوب وزارت بهداشت هم به ما بدهند، کفایت می کند تا از شرمندگی پزشکان عزیز در بیایم. خواندن این گفتگو را به خوانندگان عزیز توصیه می کنم.»

■ جناب دکتر سمیع، اخیراً معاون جدید توسعه مدیریت و سرمایه انسانی وزیر نفت در مصاحبه ای، هر چند بر عدم واگذاری و ماندن سازمان بهداشت و درمان و تعطیل بردار نبودن خدمات بهداشت و درمان تأکید کرد اما برخی اظهارات ایشان، بر ابهامات افزود، از جمله آنکه جناب فرزین مینو در این مصاحبه به نوعی به نقد عملکرد سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت پرداخته و گفته: «نظام بیمه ای کنونی کارکنان صنعت نفت، نظام بیمه ای موثری نیست و دسترسی کارکنان به طیف وسیعی از ارائه دهندگان سرویس های خدماتی ایجاد نشده و اگر هم ایجاد شده با هزینه بالایی ایجاد شده است». ایشان در ادامه عنوان داشته اند: «نظام بهداشت و درمان شامل ارائه دهنده خدمت، خرید خدمت و سیاست گذاری است و سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت به این سه مورد خوب عمل نکرده است و نباید وارد حوزه خرید خدمت و سیاست گذاری می شد و...». من در مصاحبه هایی که در گذشته با جنابعالی داشته ام، همواره دغدغه جنابعالی این بوده است که بهترین خدمت را با بالاترین کیفیت را به خانواده صنعت نفت ارائه دهید. آیا معاونت جدید وزارت نفت پیشنهادات بهتری برای سازمان دارند؟ در حقیقت پیشنهاد موثر شما چیست؟

ضمن عرض سلام، قبل از پاسخ دادن به سوال شما، من ترجیح می دهم اول یک نکته ای را بیان کنم و آن هم اینکه عذرخواهی

کنم به لحاظ وقفه ای که در ارتباط با همکاری سازمان با نشریه وزین دانش نفت پیش آمد. به لحاظ ملاحظات قانونی که در این زمینه وجود داشت و بخشنامه ای که مقام عالی وزارت نفت به کل زیر مجموعه های وزارت نفت ابلاغ کردند و ما هم مکلف به اجرا بودیم. در نتیجه ناچار بودیم که در واقع به این شکل عمل کنیم. منتها حقیقتاً نقش «دانش نفت» در اطلاع رسانی دقیق نقشی شایسته بوده است. اخیراً در یک مصاحبه ای با یکی دیگر از مسئولین سایت هایی که در زمینه خبررسانی کار می کنند، عرض کردم: ببینید! شما امانت دار هستید و وظیفه دارید اطلاعات صحیح را در اختیار مردم قرار بدهید، فرافکنی، تشویش اذهان و اینکه ما یک بخش از خبر را منقطع انتخاب کنیم و یا اینکه به یک شکلی اطلاع رسانی بکنیم که برداشت کلی از مطلب به گونه ای دیگر باشد، واقعا این کار زیننده اصحاب رسانه نیست، اما خوشبختانه در مدت چهار- پنج سالی که من به عنوان مسئول سازمان حضور داشته ام، هیچ گونه مشکلی را با نشریه دانش نفت نداشتیم و اخبار سازمان به درستی و خارج از حاشیه ها و مسائل و مشکلات موجود، اطلاع رسانی شده و به خوبی برای مخاطبین انعکاس پیدا کرده است که این خیلی ارزشمند است و بنده برای این مهم، جایگاه ویژه ای قائل هستم. چون واقعا در این شرایط سخت، نقش اصحاب رسانه بسیار مهم است. به هر حال انشاء...

که این همکاری با دانش نفت تداوم پیدا کند و نشریه شما تقویت شود و شما بتوانید کماکان در زمینه اطلاع رسانی خدماتی که وزارت نفت در حوزه های مختلف انجام می دهد، کماکان پیشرو و فعال باشید و به خوبی در این حوزه رسالت و وظیفه خودتان را انجام بدهید. به هر حال در شرایطی که مردم تحت فشار هستند و یکی از مسائل و مشکلات جدی، حوزه خدمات بهداشتی- درمانی است که خیلی مهم است. روز یکشنبه گذشته اهواز بودم. خوب یک نگرانی وجود دارد که بعضی از مدیران عامل شرکت های فرعی مطرح می کنند که قضیه و فرجام سازمان بهداشت و درمان چه هست؟ آنها ابراز می کردند که ما اخباری دال بر واگذاری سازمان می شنویم. خوب وقتی هم آقای دکتر مینو می آیند و اظهار می کنند که واگذاری در کار نیست، در حقیقت همین تکذیب کردن ایشان هم یعنی اینکه مگر قرار بوده این سازمان واگذار بشود که حالا ایشان تکذیب می کنند؟ هم اکنون یک بحث های این شکلی مطرح است که به دنبال خودش حواشی خاصی را ایجاد خواهد کرد. در همین حال، یکی از نگرانی های جناب آقای مهندس زنگنه، وزیر محترم نفت این است که سازمان بهداشت و درمان، یک مقدار پرهزینه است و سرانه ای که دریافت می شود و بودجه سالیانه ای که هزینه می شود، در واقع از حد متعارف نرم کشور بالاتر است و به یک شکلی بهتر است این موضوع مدیریت شود. خوب، یک بخشنامه ای را جناب آقای وزیر در دی ماه سال ۹۳ ابلاغ کردند که شامل راهبردهای بهداشت و درمان صنعت نفت بود. آن زمان به لحاظ اینکه صندوق ها آمادگی اجرای این ابلاغیه را نداشتند، مسکوت ماند، اما سازمان در این خصوص همه گونه همکاری را انجام داد. جلسات متعددی با صندوق های بازنشستگی برگزار شد، ولی شرایط خاص مالی صندوق به گونه ای بود که در واقع آمادگی شرایط بیمه گری و در واقع پذیرش اسناد درمانی سازمان را نداشت. کماکان در طول این چند سال، آقای وزیر بر روی این قضیه گله مند بودند که به هر حال یک دستور العمل و بخشنامه ای داده شده است و این بخشنامه چرا اجرایی نشده است. این مهم خواسته قلبی ایشان بود و ما هم آمادگی مان را برای اجرای این بخشنامه اعلام کرده بودیم، اما همانطور که گفتم صندوق ها در آن مقطع زمانی برای این کار آماده نبود که خوب حالا و در مقطع کنونی، صندوق ها هم اعلام آمادگی کرده اند و انشاء... این برنامه مطابق با منویات ایشان به سرعت اجرایی خواهد شد.

منتها اینکه برگردیم به گذشته و جناب آقای دکتر مینو اظهار بکنند که سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت در این زمینه بد عمل کرده و یا اینکه نباید به حوزه خرید خدمت ورود می کرد، خوب، ببینید! ما تا حالا یک وظیفه ای را بر اساس اسناد بالادستی داشته ایم. ما اگر ورود به حوزه خرید خدمت کردیم و با ۱۳۰۰ مرکز قرارداد بستیم، در جاهایی که امکانات ملکی نداشتیم، وارد عمل شده ایم و این درست بر مبنای آن چیزی بوده است که در

اساسنامه سازمان ذکر شده است. یعنی اساسنامه به ما تکلیف کرده که خدمات درمانی را برای پرسنل صنعت نفت تأمین کنیم. حالا در یک جاهایی که امکان خرید خدمت هست، خرید خدمت، آن جاهایی که امکان ملکی داریم، ما امکانات ملکی مان را توسعه بدهیم. بنابراین این اتفاق از سال ۱۳۷۷ و شکل گیری شرکت جاری بوده و در زمان مدیریت بنده هم رخ نداده است و از همان زمان این تکالیف و اساسنامه شرکت از بالادست به سازمان ابلاغ شده است و ما هم در این راستا عمل کرده ایم و ما همان رویه گذشته را منطبق با اساسنامه دنبال کرده ایم، ضمن اینکه اتفاق جدیدی که رخ داده است این است که در راستای صرفه و صلاح سازمان، این کار را در همه زمینه ها مدیریت کرده ایم.



به هر حال تا پیش از این، در کل کشور خرید خدمت برای بازنشستگان محترم از طریق سازمان بهداشت و درمان انجام می شد و صندوق بازنشستگی نفت قرارداد مستقیمی با مراکز درمانی خارج از سازمان نداشت. در طول دو - سه سال اخیر است که این صندوق به صورت مستقیم در شهرستانها قرارداد بسته و از طریق سازمان خرید خدمت می کرد. فکر می کنم صندوق های بازنشستگی نفت فقط در تهران و شاید از پانزده - شانزده سال پیش اقدام به عقد قرارداد با یک سری بیمارستانهای خصوصی برای بازنشسته ها کرده بود و همین امر به لحاظ اینکه بخش قابل توجهی از بازنشستگان در سطح شهر تهران هستند، رضایتمندی خوبی را ایجاد کرده بود و این رضایتمندی هم بالطبع به مدیران ارشد وزارت نفت و تشکیلات آن در مرکز تهران منتقل و انعکاس خوبی را ایجاد کرده است.

در نتیجه اقدامی را که در سال اول ورود به سازمان انجام دادیم، همین کار را برای شاغلین در سطح شهر تهران انجام دادیم و با ۲۰ بیمارستان خصوصی درجه یک مشابه قراردادی که با صندوق بازنشستگی بود، قرارداد بستیم و برای شاغلین عزیز صنعت نفت خرید خدمت کردیم. سعی کردیم تقریباً همان قرارداد را ایجاد کنیم که شاغلین هم در واقع اجباری نداشته باشند که به بیمارستان نفت تهران مراجعه کنند و اگر مایل بودند در قالب قراردادی که ما داشتیم از بخش خصوصی یا دولتی بیرون استفاده

کنند و البته بایستی آن فرانشیزهای مصوب را هم پرداخت کنند. تفاوتش این بود که اگر پرسنل به سازمان می‌آمدند، خدمات کاملاً رایگان بود و در بیمارستانهای سازمان در بخش خصوصی، فرانشیزی به آن تعلق می‌گرفت. در نتیجه سازمان این تسهیلات را فراهم کرده و این در راستای افزایش رضایت مندی و بر اساس تکالیف اسناد بالادستی بوده است. بنابراین تحت هیچ شرایطی سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت خارج از آن سیاست‌های کلی که در چارچوب اساسنامه به ما ابلاغ شده، حرکتی نکرده است. نکته بعدی اینکه گاهی وقتها بحث به این شکل مطرح می‌شود که سازمان چون خودش متولی عقد قرارداد با مراکز خصوصی و یا مراکز طرف قرارداد است و خرید خدمت را در واقع سازمان انجام می‌دهد، این باعث می‌شود که به نوعی اولاهزینه مراکز طرف قرارداد را دیر پرداخت کند و دوماً اینکه آن بخشی را که بیمار یا مراجعه کننده باید پرداخت کند، آن بخش را به طریقی به صورت غیر متعارف افزایش داده است. در واقع آن بخش «پرداخت از جیب مردم» زیادتر و قابل توجه است. در نتیجه این‌گونه بحث می‌شود که سازمان این اقدام را عمداً انجام داده است که بر این اساس پرسنل را وادار بکنند که بیایند و از خدمات مراکز ملکی استفاده کنند، در صورتی‌که واقعیت قضیه این نیست. واقعیت این است که هر سال، هیات وزیران تعرفه مصوبی را برای بخش دولتی، خیریه، دولتی غیر دانشگاهی و خصوصی تصویب و ابلاغ می‌کند. یعنی تعرفه خدمات بهداشتی و درمانی در بخش خصوصی را هر سال هیات وزیران مصوب می‌کند و ما موظفیم طبق آن قانون و مصوبه، اگر کسی از خدمات بخش خصوصی استفاده کرد، طبق همان تعرفه مصوب، بایستی به او پرداخت کنیم. خوب گاهی برای بخش خصوصی، این تعرفه خدمات بهداشتی و درمانی به صرفه و صلاحش نیست و بعضی از پزشکان ممکن است دقیقاً رعایت این تعرفه‌های مصوب را نکنند و ما هم بالطبع

نمی‌توانیم خارج از این تعرفه پرداخت کنیم. این مشمول کسورات می‌شود و چون آن پول باید به بیمارستان بخش خصوصی پرداخت بشود، لاجرم از جیب مردم پرداخت می‌شود. در نتیجه، مینا این نیست که سازمان به عمد بیمار را وادار کند که از مراکز ملکی استفاده کند. از طرفی، شاید هم حق با بیمارستان‌های بخش خصوصی باشد. چون شما ملاحظه می‌کنید، امسال در خوش بینانه ترین حالت بالای بیست درصد تورم وجود دارد. خوب مصوب هیات وزیران برای تعرفه‌ها چه مقدار بوده است؟ ضریب K که واحد اعمال جراحی و بسیاری از کارهای پاراکلینیک با آن سنجیده می‌شود را ۲/۵ درصد افزایش داده است! طبیعی است که بخش خصوصی با این تعرفه‌های مصوب سرپا نمی‌ماند و مجبور است برای جبران هزینه‌های مازاد، فکر دیگری بکند و بالطبع متأسفانه در صورت حساب‌ها، بسیاری از این هزینه‌ها برمی‌گردد که باید از جیب مردم پرداخت شود. به هر حال ما هم در بخش دولتی هستیم و باید قوانین دولت را رعایت کنیم و اجازه نداریم ریالی بالاتر از تعرفه خصوصی پرداخت داشته باشیم.

جناب دکتر، به نظر می‌رسد اهمیت کار در سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت برای برخی از مسئولان وزارت نفت به درستی تبیین نشده است؟

شاید بخشی از این بحثی که من می‌کنم، قدری گلابه آمیز باشد ولی شاید بخشی از آن را نیاز باشد بگویم. حتی اینقدر از نظر من با اهمیت است که در ابتدای مصاحبه باید می‌گفتم. درخواست و انتظار من از مقام عالی وزارت نفت این است که سازمان بهداشت و درمان بیشتر حمایت شود و بیشتر مورد توجه باشد و خدمات عزیزان و همکاران ما بیشتر دیده شود. واقعا همه همکاران ما زحمت می‌کشند. وقتی سال گذشته یک بررسی صورت گرفت که بیمه‌ها با همین سرانه، خدمت رسانی را بر عهده بگیرند، هیچ بیمه‌ای قبول نکرد. یک بیمه هم که

پذیرفت، سرانه‌ای را مشخص کرد که بیش از این درصدی بود که الان ما داریم دریافت می‌کنیم. در واقع همکاران ما در همه جای کشور دارند زحمت می‌کشند. هفته پیش روز پرستار بود که جا دارد از همه همکاران حوزه پرستاری تقدیر و تشکر کنم، ولی واقعا کف نیروهایمان نیروهای پرستاری هستند دارند و مدرک آنها لیسانس است، یعنی شما در کمتر سازمان و شرکتی اینقدر نیروی تحصیل کرده دانشگاهی با تحصیلات بالا در نفت سراغ دارید و از آن طرف، شکل خدماتی که این عزیزان در همه برهه‌های زمانی خاص ارائه می‌کنند. چند نفر از کارمندان نفت روز سیزده بدر یا موقع تحویل سال سر کارند؟ شما موقع تحویل سال بروید و به یکی از بیمارستانها سرزنید. همه پرستارها، همه پزشکان سرکار و همه مشغول به کار هستند. چون نوع خدمات به گونه‌ای است که ما اصلاً نمی‌توانیم حتی در بعضی مواقع تعطیل باشیم. مثل وقتی که زلزله می‌آید یا گردو غبار می‌شود و یا اتفاقی می‌افتد و مدارس و ادارات و بانکها و همه شرکتها و سازمان‌های دولتی و کارمندان تعطیل می‌شوند، ما برعکس مرخصی‌ها را هم لغو می‌کنیم و آماده باش می‌دهیم و همه کارمندان ما باید سر کار باشند. کارکردن در این سازمان این شرایط ویژه را دارد، بنابراین من واقعا انتظار ندارم که حمایت نشویم. من واقعا خودم روزهای گذشته و ماههای گذشته شرمند همکارانم بوده‌ام. علی‌الخصوص پزشکان.

شرمندگی بابت چه موضوع خاصی؟

در بحث کارانه پزشکان، شرمند همکارانم هستیم. کارانه یک قانون در کشور است که در همه جای دنیا هم این موضوع اجرا می‌شود، از جمله در کشور ما، در وزارت بهداشت، در بخش خصوصی و در بخش دولتی، در ارتش، سپاه، تأمین اجتماعی و... کارانه یک پرداختی قانونی است که بخشی از عملکرد پزشک در قالب کارانه به او پرداخت می‌شود. این رقم برای

پزشک‌های ما و مثلاً برای یک پزشک جراحی که ممکن است ماهیانه ۳۰ تا ۴۰ عمل جراحی سنگین انجام بدهد، رقم قابل توجهی نیست و سقف این رقم شاید مثلاً ۱۶ تا ۱۷ میلیون تومان باشد. این عزیزان دارند به این شکل کار می‌کنند و ما سقف پرداخت کارانه‌ای که به اینها داریم ۱۷ میلیون تومان است که البته این رقم هم محقق نمی‌شود، چون با توجه به سقفی که گذاشته‌اند، قاعدتاً مبلغی از آن به سقف می‌خورد و امکان پرداخت را ندارد. اما با کمال تأسف، ماهنوز برای پرداخت این کارانه حداقلی به پزشک‌هایمان مشکل داریم و ماه گذشته نتوانستیم این کارانه را به موقع پرداخت کنیم و به صورت علی‌الحساب به همکاران پرداخت صورت گرفت. وقتی علی‌الحساب پرداخت کردند، این ماه دو کارانه تغذیه شد، مالیات تصاعدی، کسر مازاد بر سقف و عملاً کسر آن علی‌الحسابی که ماه قبل پرداخت شده به آن خورد و نتیجه این ماه این شد که برای کارانه ۴۰ درصد از ۷۵۰ پزشکی که ما در کل سازمان داریم، مشکل پیش آمد. شما حساب کنید که در این ماههای پایانی سال و با این همه مشکلات معیشتی، پزشکان ما دریافتی شان منفی شد! و «استیانت منت منفی» گرفتند و یا دریافتی ۷۰۰ هزار تومان! یک میلیون تومان و منفی دو و نیم میلیون تومان!

پزشکی هفته گذشته در بیمارستان به من مراجعه کرده و می‌گوید: آقای دکتر، من دیگر کار نمی‌کنم تا تکلیفم روشن بشود. من چک مدرسه بچه‌ام را دارم، قسط بانک دارم. تنها درآمد ثابتی هم که دارم از اینجاست. ممکن است مطب هم داشته باشم و کار خصوصی هم بکنم، ولی آنها هیچ کدام پرداخت ثابتی که من بتوانم روی آن حساب بکنم، نیست. من پرداخت ثابت را از جایی که کارمند رسمی‌اش هستم دارم. بعد هم می‌گوید من همه کاری می‌کنم. شما بررسی کنید. همه کارهایی که یک پزشک متخصص باید در مراکز ما انجام بدهد این افراد دارند انجام می‌دهند و واقعا هم از جان و دل انجام می‌دهند.

یک مثال از خودم می‌زنم؛ من پزشکی هستم که در حوزه گوارش کار می‌کنم. اگر در بخش خصوصی آندوسکوپی انجام بدهم. ۵۰۰ هزار تومان در قالب کارانه به من می‌دهند، در اینجا قرار است ۵۰ تومان یعنی یک دهم این مبلغ را بگیرم، ولی برای دریافت همین مبلغ هم اگر و اما داریم. خوب به چه صورت می‌توانیم برای

تحت هیچ شرایطی سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت خارج از آن سیاست‌های کلی که در چارچوب اساسنامه به ما ابلاغ شده، حرکت نکرده است

پزشکانمان انگیزه ایجاد کنیم؟ چه طور انتظار داریم که اینها بیمار را تکریم کنند و اهمیت بدهند و کار حرفه‌ای و تخصصی شان را به موقع انجام دهند؟ چه طور انتظار داریم که پزشک متخصص جراحی مغز و اعصاب را در ساعت ۲ نیمه شب از خواب بیدار کنیم و بعد بگوییم یک بیمار ضربه مغزی را آورده اند بیمارستان نفت؟! پزشک آنکال ما موظف است و در قانون پیش بینی شده که ظرف ۲۰ دقیقه باید بر بالین بیمار حاضر شود، یعنی وقتی یک بیمار ضربه مغزی به بیمارستان می‌آورند، از زمانی که

به پزشک آنکال در خانه اش خبر می‌دهند، ایشان ۲۰ دقیقه وقت دارد که به بیمارستان بیاید و مریض را ببیند و در این فاصله هم برای مریض باید سی تی اسکن، MRI، و هرکار دیگری که لازم است، انجام شود. شما فکر می‌کنید که ما چقدر «حق آنکالی» به پزشک جراح مغز و اعصاب که برای یک عصر و شب می‌ایستد، پرداخت می‌کنیم؟ ۲۰ تا ۲۵ هزار تومان!! این حق آنکالی عصر و شب پزشکان متخصص ماست!!

پس چرا نسبت به سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت اینقدر بی‌مهری و هجمه وجود دارد؟

خواهش می‌کنم این است که آقای دکتر مینو این قضیه را بررسی کنند. تقاضای من از شخص دکتر مینو این است که این قضیه را بررسی کنند و ببینند متوسط دریافتی مستمری پزشکان بازنشسته سازمان بهداشت و درمان با لیسانس‌های وزارت نفت، شرکت ملی نفت، شرکت ملی گاز یا کل وزارت نفت از صندوق بازنشستگی نفت به چه میزان است؟ و کدام یک بیشتر مستمری می‌گیرند؟ پزشک‌های ما حداقل هفت سال تحصیلات دانشگاهی داشته‌اند. همین جراح اعصاب که خدمتتان عرض کردم ۱۴ سال دانشگاه درس خوانده تا شده جراح مغز و اعصاب و پنج تا هفت سال دوره تخصصی جراح مغز و اعصاب طول می‌کشد. ۷ سال هم پزشک عمومی بوده و ۱۲ سال هم خوانده تا دیپلم گرفته است. یک چنین فردی با این سطح از دانش و تخصص، مستمری دوره بازنشستگی اش بین ۳ تا ۴ میلیون تومان است!!

واقعا؟

بله

این عدد که خیلی کمتر از لیسانس وزارت نفت است؟

بله. من تقاضایم از شخص آقای مینو این است که این موضوع مهم را بررسی کنند. خیلی از پزشکان ما به لحاظ همین دوره

تحصیلی طولانی، معمولاً دیر استخدام می‌شوند و چون دیر استخدام می‌شوند، پایه حقوقشان پایین است و این نکته خیلی مهمی است.

■ **پس به نظر می‌رسد، آینده پزشکان استخدام شده در سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت نامعلوم و بعضاً تلخ است؟**

ما الان پزشکان متخصصی داریم که کم هم نیستند. پزشک متخصص که بازنشسته شده و مستمراً اش زیر ۳ تومان و زیر ۲/۵ میلیون تومان است. اینها فنی دیده نشده اند و به هر شکل پایه حقوق‌ها بسیار پایین است. من حتی می‌توانم خودم را مثال بزنم؛ به عنوان کسی که سابقه معتبر بازنشستگی دارد و حدود ۲۷ سال سابقه عمدتاً هم در رشته مدیریتی بوده ام - یعنی مسئول بیمارستان، مسئول پلی کلینیک و مسئول بخش داخلی بوده ام - پایه حقوق ام هم همین قدر است؛ ۳ تا ۳/۵ میلیون تومان! همه پزشکان همین وضعیت را دارند. من مخصوصاً خودم را گفتم چون اجازه ندارم شخص دیگری را بگویم. باید کلی بگویم، ولی آقای دکتر مینو برونر برسی بکنند و ببینید متوسط پایه حقوق پزشکان سازمان و همین ۷۵۰ پزشک رسمی را مقایسه بکنند با لیسانسه‌های وزارت نفت. من نمی‌گویم که عمومی و متخصص را هم جدا کنند، همه را با هم ببینند. این یک خواسته جدی است. ما اگر می‌گوییم سازمان درست خدمت نمی‌دهد و انتقاد می‌کنیم، به هر حال خواسته‌های اینها را هم باید در نظر بگیریم. کسانی که شبانه روزی دارند در این سیستم زحمت می‌کشند. شما همین امروز تشریف ببرید پلی کلینیک مرکزی بیمارستان نفت تهران که روزانه ۱۰۰۰ تا ۱۵۰۰ مراجعه‌کننده به صورت مستقیم دارد یا در پلی کلینیک آزادی، همین طور روزی ۱۰۰۰ نفر مراجعه‌کننده داریم. واقعیت این است که همکاران ما دارند

در همه مراکز زحمت می‌کشند. ببینید، من فکر می‌کنم چند ماه پیش بود یک بازدیدی از سکوی SPQ۱ داشتم. ما پزشک شبانه روزی در آن جا داریم یعنی در وسط دریا، خوب این پزشک حمایت می‌خواهد. این پزشک باید پایه حقوقش دو میلیون تومان باشد؟! ما چه انتظاری از سازمان داریم؟ من شرمند همکارانم هستم. فقط می‌توانم در یک کلمه بگویم که دیروز که در بیمارستان تهران بودم و چند نفر از پزشکان به من مراجعه کردند و گفتند: آقای دکتر! در این شرایط به ما استیانت منت منفی دادند، ما هر ماه بالاخره ۱۶ یا ۱۷ میلیون تومان می‌گیریم و ما روی این عدد حساب می‌کردیم و یک دفعه این ماه دریافتی مان منفی است. جالب است که با امور مالی نفت هم صحبت می‌کنیم می‌گویند: قابل اصلاح نیست! این هر ماه به سقف می‌خورد و این رویه تا اردیبهشت سال ۹۸ ادامه دارد و اردیبهشت ۹۸، سال مالی بسته می‌شود و حساب و کتاب می‌کنند و آن ماهی را که نگرفته‌اند، به آنها پرداخت خواهد شد. آیا این منطقی است که در این شرایط سخت معیشتی با پزشک مان اینگونه برخورد کنیم؟ الان شرایط خیلی از پزشکان ما مانند همه مردم است. یک دفعه فرض کنید که در این شرایط سخت معیشتی، دریافتی که یک فرد مثلاً انتظارش روی ۱۴، ۱۵، ۱۶ میلیون تومان در ماه بوده یک دفعه دریافتی اش بشود ۷۰۰ هزار تومان و یا دریافتی اش منفی بشود. این شرایط، کار را برای همکاران ما خیلی سخت می‌کند. من نمی‌دانم چه جوابی به این عزیزان بدهم. واقعا منطقی نیست با یک قشر فرهیخته تحصیلکرده که بدون ادعا سرش را پایین انداخته و دارد کار انجام می‌دهد، اینگونه برخورد کنیم. شما می‌دانید که کار کردن در محیط‌های درمانی انصافاً سخت است. شما وقتی یک مریض در حین عمل جراحی، یا حین آنژیوگرافی، آندوسکوپی یا هر کار دیگری که برایش انجام می‌شود، مشکلی

برایش پیش بیاید و مثلاً فشارش بیافتد یا ضربان قلبش بیافتد، آن پزشک در آن لحظه خودش یک سکنه می‌زند تا مریض را برگرداند. استرس و فشار بی‌امانی به آن پزشک وارد می‌شود که بتواند مریض اش را نجات بدهد و بتواند کار درست را انجام دهد. خوب این خیلی بد است که ما با پزشک‌هایمان این طوری رفتار کنیم و این شکلی با آنها برخورد کنیم. آن از وضعیت پایه حقوقشان و این هم از وضعیت کارانه شان.

■ **آیا میزان تخصیص کارانه و سقف آن مشخص است؟**

سقفی که شورای حقوق و دستمزد به‌عنوان کارانه برای پزشکان، خارج از حقوق و مزایا تعیین کرده و به وزارت بهداشت نیز ابلاغ کرده است ۶۰ میلیون تومان است. این مبلغ در دیماه ۹۵ که حقوق‌های نجومی مطرح شد، ابلاغ گردید چه اینکه تا پیش از آن کارانه‌های ۸۰ تا ۱۰۰ میلیونی داده می‌شد. ولی ما یک کارانه ۱۶، ۱۷ میلیون تومانی را هم نمی‌دهیم! این شرایط را برای من به عنوان مسئول سازمان بسیار سخت می‌کند

■ **از وزیر نفت چه انتظار و درخواستی دارید؟**

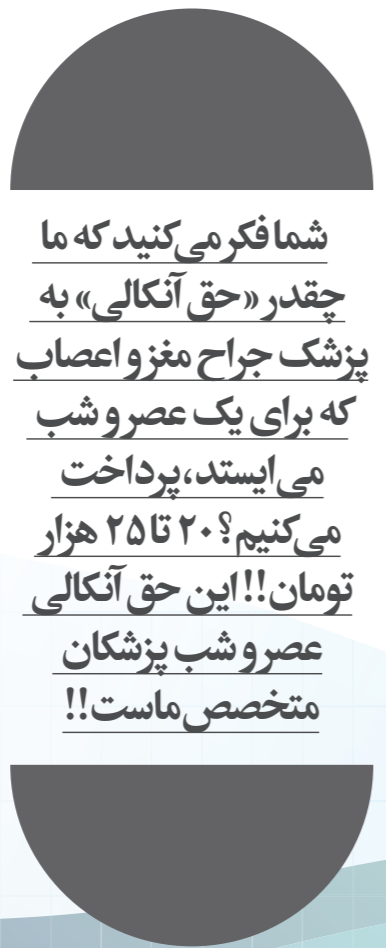
من اولین و مهمترین انتظار، درخواست اولویت از وزیر محترم نفت این است که همین کارانه را در قالب فوق العاده مستمر به سازمان ابلاغ کنند که به نوعی جبران مافات شود. ما سقف ۶۰ میلیون را نمی‌خواهیم و حتی اگر نصف سقف وزارت بهداشت یعنی سی میلیون تومان را هم به ما بدهند، کفایت می‌کند. وزیر محترم کارانه را به ما ابلاغ کنند که ما بتوانیم این انصافاً سازمان‌های بیرونی دارند این کارانه را می‌دهند. من از تأمین اجتماعی، وزارت بهداشت، ارتش، نیروهای مسلح، سپاه و... اطلاع دارم و آنها تا سقف ۶۰ میلیون تومان را پرداخت می‌کنند. اینها

دارند این پرداخت‌ها را انجام می‌دهند و فکر می‌کنم برای اینکه بتوانیم انگیزه کارکنان را حفظ کنیم و برای اینکه بتوانیم اینها را دلگرم به کار کنیم، لازم است که این کمک را به آنها کنیم که اینها کماکان بتوانند انگیزه کاری داشته باشند. این مشکل بسیار جدی است و تقاضایم از وزیر محترم نفت این است که این موضوع مهم را با تدبیر خویش حل کنند.

■ **آقای دکتر، بیان واقعیت‌های موجود در شاکله بهداشت و درمان کشور بسیار مهم و روشنگرانه است؟**

بله! همان دیدگاهی که فکر می‌کنم پنج، شش سال پیش، جناب آقای دکترهاشمی، وزیر سابق بهداشت داشتند که با این دیدگاه طرح تحول سلامت را طراحی کردند. دکترهاشمی گفتند ما بیاییم دستمزدها را واقعی کنیم که بتوانیم زیرمیزی‌ها را حذف کنیم و من بتوانم به یک پزشک تحکم بکنم که تو حق نداری زیرمیزی بگیری، اما تا زمانی که دستمزدها را واقعی نکرده ایم، به هیچ وجه نمی‌توانیم این کار را انجام بدهیم. به هر حال این‌ها مسائلی است که من فکر می‌کنم شاید نیاز بود قبل از اینکه جناب آقای دکتر مینو اینها را رسانه ای بکنند، حداقل نظر ما را می‌گرفتند. نگاه بنده این است که ایشان بررسی کنند که آیا تا به اکنون خلاف اسناد بالادستی، رویه ای را داشته ایم؟ آیا ما اشتباه کردیم و اگر دیدگاه ایشان است که تا حالا سیاست این بوده و شما هم درست رفتید، ولی از این حالا به بعد تصمیم بر این است که این دیدگاه تغییر کند و شرایط به گونه ای دیگر بر سازمان بهداشت و درمان حاکم شود، این هم فکرم می‌کنم شاید قبل از اینکه رسانه‌ای بشود، لازم است یک مقداری در جلسات کارشناسی، بررسی دقیق‌تری صورت گرفته و ابعاد قضیه روشن شود. چون مردم روی این حوزه بسیار حساسند، من همیشه می‌گویم حوزه بهداشت و درمان از نان شب

مردم واجب‌تر است. به هر حال خدمات بهداشت و درمان از حساسیت بالایی برخوردار است. به هر حال وقتی یک فرد دچار بیماری می‌شود، از یک بچه کوچک گرفته تا یک فرد مسنی که ممکن است بیماری قلبی، یا خدایی نکرده سرطان یا هر بیماری تهدید کننده حیات داشته باشد، برایش مهم است که خدمات درخور و مناسب در حوزه درمان به او داده شود. در نتیجه لازمه اش این است که خیلی با احتیاط صحبت کنیم و مردم را در این زمینه نگران نکنیم.



شما فکر می‌کنید که ما چقدر «حق آنکالی» به پزشک جراح مغز و اعصاب که برای یک عصر و شب می‌ایستد، پرداخت می‌کنیم؟ ۲۰ تا ۲۵ هزار تومان!! این حق آنکالی عصر و شب پزشکان متخصص ماست!!

■ **جناب مینو البته اشاره کرده اند؛ «تا زمانی که راهکار جایگزین مناسب تست شده‌ای برای ارائه خدمات به کارکنان در نظر گرفته نشود، خدمتی قطع نمی‌شود یا کاهش و تغییر نخواهد داشت، اگر هم قرار بر تغییر بخشی از ارائه خدمات در سازمان بهداشت و درمان در آینده باشد،**

کارکنان این اطمینان را داشته باشند که اول جایگزین مناسب تست و نظرسنجی می‌شود و هر گاه اطمینان حاصل شود که تغییر در این سازمان برای ارائه خدمات هیچگونه ضربه‌ای به خانواده‌ها و همکاران نمی‌زند، عملیاتی می‌شود». می‌خواهم بدانم پیشنهاد مشخص جنابعالی برای ایجاد آرامشی که می‌گویید از نان شب هم واجب تر است، چیست که بر اساس آن هم نظر وزیر محترم نفت از حیث هزینه‌ها و مدیریت هزینه جلب شود و هم نظر معاون جدید توسعه مدیریت و منابع انسانی؟

ببینید! راهکار مشخص هست و ما کاملاً می‌توانیم این قضیه را مدیریت کنیم. ابلاغیه راهبردی آقای وزیر در این قضیه خیلی راهگشاست و کاملاً قابلیت اجرا دارد و این را با همکاری صندوق‌ها می‌توانیم اجرا کنیم. ما در طول این چهارسال اخیر هم، در جهت همین ابلاغیه حرکت کرده ایم. اگر شما صورتجلسات هر شش ماه یکبار ما را به روسا و مناطق کل کشور ملاحظه بفرمائید، می‌بینید که در همه این‌ها یکی از محورهای اصلی بحث در این جلسات، تخصیص بودجه بر اساس عملکرد بوده است. یعنی عملکرد و همان چیزی که الان در کل کشور هم حاکم است. شما ملاحظه می‌فرمائید که از سال گذشته و بودجه ۹۷ و بودجه ۹۸ که ابلاغ شده است، دیگر می‌خواهند بودجه را از آن دیدگاه سنتی خارج کنند. «بودجه بر مبنای عملکرد» چیزی است که الان شعار دولت هم هست و در بحث بودجه به صورت عملیاتی به این قضیه عمل می‌کند. ما چهار سال پیش این کار را کردیم و شروع کردیم. ابلاغیه آقای وزیر هم دقیقاً همین را می‌گوید و می‌گوید: شما فقط هزینه عملکردتان را بگیرید. این مهم به سازمان کمک می‌کند که خودش را به اصطلاح بهره ورتر و کارآمدتر کند و از طرفی اقتصاد درمان هم باید رعایت بشود و هزینه‌های مازاد و اضافه را بتواند کمک کند. به هر حال شاید در گذشته نفت شرایط

دیگری داشته است. می‌خواهم برای شما مثالی بزنم: فرض بفرمائید ما در شهر آبادان ۱۲ پلی کلینیک و بیمارستان ۵۰۰ تخته داشتیم و همین‌طور در شهر مسجد سلیمان و خیلی از شهرهای دیگر جنوب و بسیاری از خدمات به مردم بومی داده می‌شد و خدمات فراوانی ارائه می‌شده است و شرایط به گونه‌ای بوده که خیلی حساب و کتابی در کار نبوده است. این امکان فراهم بوده که خدمات گسترده‌ای به همه جامعه ارائه شود، اما امروزه دیگر نمی‌شود واقعا در یک شهری هم که برخوردار است یا یک شهر دانشگاهی که امکانات دولتی و خصوصی هم دارد، خوب من نمی‌توانم یک کلینیک داشته باشم که مثلاً سی تا کارمند و پرسنل دارد و مثلاً پرستار، پزشک و پیراپزشک و پذیرش و غیره و این کلینیک روزی فقط ۱۵ نفر مراجعه کننده داشته باشد. دیگر منطقی پشت این کار نیست.

بنابراین اجرای ابلاغیه به ما کمک می‌کند که سازمان موارد پرهزینه‌اش را به سمت کوچک کردن و کاهش دادن هزینه‌ها ببرد.

■ آیا این کوچک سازی نارضایتی ایجاد نمی‌کند؟

به نظرم نه. علت این که می‌گویم در طول سه چهار سال گذشته هم به ابلاغیه جناب وزیر عمل کرده ایم همین است. ما در عین حالی که هر فاز گازی که در عسلویه افتتاح شده است، در آن فاز یک درمانگاه به ما تحویل شده است و ما آن را راه انداخته ایم، یعنی در واقع این جاها را توسعه دادیم، اما در کنارش کلینیک بندرعباس را هم تعطیل کردیم. کلینیک یزد را هم تعطیل کردیم. یزد یک شهر بزرگ دانشگاهی است. این همه امکانات بخش خصوصی و دولتی در آنجا وجود دارد و فقط یک شرکت پخش هست که آن هم بخش عمده‌اش در حال و گذاری است و ضرورتی ندارد که ما آن جا یک کلینیک یا یک درمانگاه داشته

باشیم. در حالی که این همه امکانات در بخش دولتی و خصوصی فراهم است و آنجا خرید خدمت قطعاً به نفع ماست، در نتیجه این نارضایتی ایجاد نمی‌کند. این دیدگاه، دیدگاه کارشناسی و منطقی است و ما استقبال می‌کنیم و انشاء... به سمت اجرای کامل این منویات حرکت خواهیم کرد.



درخواست و انتظار من از مقام عالی وزارت نفت این است که سازمان بهداشت و درمان بیشتر حمایت شود و بیشتر مورد توجه باشد و خدمات عزیزان و همکاران ما بیشتر دیده شود



■ آیا بودجه سازمان کفاف خدمات بهداشتی و درمانی به پرسنل صنعت نفت را می‌دهد؟

بودجه ما بر مبنای سرانه است، یعنی ۱۳٪ سرانه کارکنان نفت، ۱۳٪ حقوق و مزایای هر شاغل را به سازمان می‌دهند و این می‌شود کل بودجه سازمان. ما باید با این بودجه خودمان را اداره کنیم. این در حالی است که در طول چهار سال گذشته حدود ۱۴ هزار نفر از کارمندان وزارت نفت بازنشسته شده‌اند و تقریباً هم کسی جذب

نشده است. ۱۴۰۰۰ نفر یعنی ۱۴۰۰۰ تا ۱۳٪ سرانه از سازمان کسر شده است ولی سازمان با همان شرایط قبل و با همان کیفیت خدمات و با همان سطح در حال خدمات رسانی است. چون این پرسش خیلی مهم است که چرا خدمات ما گران است؟ پاسخ این است که اولاً خدمات سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت بدون سقف و بدون فرانشیز است. دوم اینکه خیلی از حوزه‌های دیگر را که بیمه‌های دیگر پوشش نمی‌دهند، ما پوشش می‌دهیم. شما مستحضر هستید که خدمات دندانپزشکی را حتی خیلی از بیمه‌های تکمیلی هم پوشش نمی‌دهند اما این خدمات با رعایت ضوابط و تعرفه‌های مصوبی که در این حوزه وجود دارد، در سازمان بهداشت و درمان پوشش داده می‌شود. شما می‌دانید بدهی معوقه خیلی از سازمانهای بیمه گر به مراکز طرف قراردادشان حتی به یک سال هم می‌رسد، اما الان که خدمت شما هستیم، ما به روز هستیم، یعنی تمام اسناد مراکز طرف قراردادمان به موقع پرداخت شده است و اسناد آماده پرداخت نداریم. این شرایط بسیار مناسب سازمان را نشان می‌دهد که علیرغم اینکه در این سالها با کاهش دریافتی سرانه به لحاظ افراد شاغل تحت پوشش مواجه بوده‌ایم، ولی کماکان این قضیه را مدیریت کرده ایم که بتوانیم سازمان را همچنان کارآمد نگه داریم. در نتیجه من فکر می‌کنم با این شرایط، تنشی هم برای مردم ایجاد نمی‌شود و مشکلی پیش نمی‌آید و ما به راحتی می‌توانیم خدمات خویش را تداوم ببخشیم و کماکان در خدمت مردم عزیز و علی‌الخصوص خانواده صنعت نفت باشیم.

■ خوب در آستانه چه سالگی انقلاب و دهه مبارک فجر چه دستاوردهایی برای سازمان ایجاد شده است؟
بله، ما در آستانه چه سالگی انقلاب و نظام مقدس جمهوری اسلامی هستیم.

من در یک جلسه‌ای که برای تاریخچه بهداشت و درمان برگزار شده بود، صحبت کردم. آن جا عرض کردم که در حال حاضر حدود ۸۰ درصد خدماتی که سازمان بهداشت و درمان ارائه می‌کند، خدماتی است که مربوط به بعد از سال ۵۷ است. ما در مجموعه سازمان بهداشت و درمان ۹ بیمارستان در سطح کشور، یک دی کلینیک و حدود ۲۷۰ مرکز شامل مراکز بهداشتی و درمانی، خانواده، پلی کلینیک، مراکز طب صنعتی، مراکز سلامت کار و مراکز پزشک یاری داریم. اینها مجموعه خدمات ملکی سازمان است و در کنار اینها حدود ۱۳۰۰ مرکز طرف قرارداد داریم و شامل ۳۳ بیمارستان دولتی و خصوصی در اقصی نقاط کشور است که ما با آنها قرارداد داریم و سالیانه با این مراکز تمدید می‌کنیم که مردم عزیز ما و خانواده بهداشتی و درمانی را داشته باشند. اگر من بخواهم به اهم این خدمات اشاره کنم و اهم کارهایی که در طول چهل سال اخیر انجام شده است، مستحضرید که از همان ابتدای تولید نفت در ایران، استارت طب صنعتی و به اصطلاح خدمات بهداشتی و درمانی ابتدا در قالب کلینیک‌هایی در حد یک چادر و یا یک فضای محقر در مسجد سلیمان توسط آقای دکتر یانگ شروع شد و بعد آنجا بیمارستانی ساخته شد که یکی از بیمارستانهای مدرن و مجهز آن روز بود و بعد گسترش پیدا کرد و بیمارستان بعدی در آبادان و بیمارستان اورژانس در گچساران ساخته شد و نهایتاً بیمارستان آغا جاری و بیمارستان تهران. اینها تا قبل از سال ۵۷ بوده است. از سال ۵۷ به بعد، همگام با توسعه فعالیت‌های نفت و به خصوص توسعه فعالیت‌های گازی به لحاظ کشف میدان گازی پارس جنوبی و توسعه‌ای که همه مردم ایران به آن واقف هستند، خدمات بهداشتی و درمانی در عسلویه در بیمارستانهای جم، خارک و همین‌طور مراکز بهداشت و درمانی که توسعه پیدا کرد و در داخل

هر کدام از این فازها و فنس‌هایی که در واقع کار عملیاتی انجام می‌دهند، خدمات بهداشتی و درمانی ایجاد شده است. همین‌طور در منطقه خوزستان و منطقه اهواز و دکل‌های حفاری که در اطراف این مناطق در اقصی نقاط خوزستان وجود دارد، در داخل همه این دکل‌های حفاری، کانکس‌های طب صنعتی به همراه پزشک حضور دارند و سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت در کنار فعالیت عملیاتی نفت، حمایت درمانی و پوشش لازم را ارائه می‌دهد. اگر بخواهم به اهم فعالیت‌های عمرانی اشاره کنم، بایستی به افتتاح و بهره‌برداری از یکی از بهترین و کم نظیرترین بیمارستانهای کشور در سال ۷۹ توسط سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت اشاره کنم. چند روز پیش نشستی با حضور مدیران جدید مناطق نفتخیز در جنوب داشتیم و با توجه به حضور تازه این مدیران، لازم بود که ما نشستی با این عزیزان داشته باشیم و درخواست‌هایشان را ببینیم و بتوانیم خدمت مناسب‌تر را به آنها ارائه کنیم. به هر حال، یکی از مدرن ترین بیمارستان‌های منطقه در کشور و اهواز ساخته شده است. بیمارستان بزرگ نفت اهواز که از سال ۷۹ از آن بهره‌برداری می‌شود و الان هم ما بازسازی بخش‌های فیزیوتراپی، بخش‌های CCU و اطفال را در سالهای اخیر داشته‌ایم، یک چیلر بسیار مدرن و در واقع عظیم برای آنجا خریداری شده است. چیلر ۷۵۰ تنی که آینده بیمارستان بزرگ نفت اهواز مشکل سرمایه‌ش نخواهد داشت. امکانات خوبی در این بیمارستان فراهم شده است. بیمارستان اهواز با توجه به پدیده ریزگردها و شرایط خاص آنجا ۲۳ هکتار فضای سبز دارد. شما هیچ بیمارستان بخش خصوصی در کل جنوب را نمی‌شناسید که کیفیت و شرایط بیمارستان بزرگ نفت اهواز را داشته باشد و واقعا بی نظیرترین بیمارستان در منطقه خوزستان است.

احداث این بیمارستان یکی از اقدامات

ارزشمند سازمان بوده است. در حال حاضر سازمان دو بیمارستان فوق تخصصی دارد که یکی در تهران است و دیگری در اهواز که این بیمارستانها در واقع پشتیبانی تخصصی و فوق تخصصی عملیات نفت در کل کشور را بر عهده دارند. همان‌طور که این بیمارستان در اهواز ساخته شده است، بیمارستان نفت تهران هم قدمت ۶۰ ساله دارد و بیمارستان قدیمی‌است و به جد دنبال می‌کنیم که بتوانیم انشاء... در آینده نزدیک کلنگ بیمارستان میرداماد را هم زمین بزنیم و انشاء... پروژه ساخت این بیمارستان هم در تهران آغاز شود. اما در سالهای اخیر، ما این دو بیمارستان اصلی و فوق تخصصی مان را به خوبی تجهیز کرده ایم. من در جلسه اهواز عرض کردم که انگار می‌دانستیم مشکلات تحریم پیش می‌آید و قبل از شروع تحریم‌ها، تجهیزات بسیار خوب و مدرنی در سه - چهار سال اخیر برای این دو بیمارستان خریداری شده است. از بیمارستان تهران بگویم. سی تی آنژیو و سنگ شکن و سی تی اسکن مولتی اسلایز، همچنین تجهیزات و امکانات اتاق عمل همه بازسازی و ساخته شد و تهیه شد. دستگاه گاما کمرا که برای انواع اسکن‌های هسته‌ای استفاده می‌شود، دستگاه بسیار مدرنی است تقریباً آخرین ورژن این دستگاه است که الان در بیمارستان تهران نصب و مشغول ارائه خدمت به مراجعین است. همین‌طور دستگاه‌های رادیوگرافی DDR و فول دیجیتال که برای بیمارستان خریداری شده است. دستگاه‌های آندوسکوپی، دستگاه دبل بالن انتروسکوپی و همین‌طور دستگاه‌های مدرن سونوگرافی GE که مدرن ترین دستگاه سونوگرافی است که این تجهیزات را برای بیمارستان تهران تهیه کرده‌ایم.

همچنین در سالهای اخیر در بیمارستان اهواز دستگاه‌های MRI جدید، سی تی اسکن، رادیوگرافی فول دیجیتال DDR و آنژیوگرافی ریمتس مدرن برای قلب و

عروق و ... مواردی بوده است که تهیه شده است. البته به سایر موارد هم اشاره نکردم که مربوط به مدیریت های قبل از من بوده است. فرض بفرمائید MRI بیمارستان تهران در سالهای قبل از سال ۹۳ که مسئولیت داشتم، خریداری شده است و همین طور در طی سالهای گذشته، تجهیزات خوب دیگری برای این دو بیمارستان مهم صنعت نفت و دو بیمارستان فوق تخصصی ما خریداری شده است. در سایر مناطق به تناسب نیاز، این اقدامات انجام شده است. در شهریور ماه سال گذشته، بیمارستان مدرن آغاچاری به بهره برداری رسیده است که یکی از بهترین بیمارستان های است که در آن منطقه ساخته شده است. این بیمارستان ۶۴ تختخوابی و شامل بخش های ICU، CCU، و اتاق عمل های مجهز با رادیوگرافی فول دیجیتال و سونوگرافی و امکانات پیشرفته است. این بیمارستان هم از مراکز خوبی است که می تواند در منطقه محروم امیدیه هم در خدمت مردم باشد و هم در خدمت خانواده صنعت نفت و بخش عملیاتی نفت و گاز در آغاچاری و امیدیه را پوشش دهد. بیمارستان گچساران را مناطق نفتخیز جنوب در حال ساخت دارد که هنوز به ما تحویل نشده است، اما ما تجهیزاتش را خریده ایم و انشاء... این بیمارستان جدید هم در آینده نزدیک به بهره برداری خواهد رسید. در همین جلسه یک شبانه گذشته اهواز با جناب آقای مهندس محمدی، مدیرعامل جدید مناطق نفتخیز جنوب هماهنگ کردیم که اعتبار لازم به جناب آقای صیدالی، مدیر عامل نفت و گاز گچساران تخصیص داده شود که سریع بتواند بیمارستان گچساران را از لحاظ ساختمانی تکمیل کنند و به ما تحویل بدهند. ما هم تجهیزاتش را آماده کرده ایم که انشاء... بتوانیم حداقل در شش ماه اول سال ۹۸ به بهره برداری برسانیم.

در سایر مناطق کشور ابعاد کوچک تر

بوده است که شامل ساختمانهای پلی کلینیک و مراکز بهداشتی درمانی که ساخته شده و در اختیار صنعت نفت قرار گرفته و من بیشتر به بیمارستان ها و موارد شاخص اشاره کردم. نکته مهم آن است که دستگاهها و تجهیزات پزشکی مدرن در سطح کشور برای همه نقاط کشور خریداری شده و مشغول ارائه خدمت به خانواده بزرگ صنعت نفت و همین طور مردم بومی منطقه است، همچنین بیمارستان جدید خارگ که مربوط به



تقاضای من از شخص دکتر مینو این است که این قضیه را بررسی کنند و ببینند متوسط دریافتی مستمری پزشکان بازنشسته سازمان بهداشت و وزارت نفت، شرکت ملی نفت، شرکت ملی گاز یا کل وزارت نفت از صندوق بازنشستگی نفت به چه میزان است؟ و کدام یک بیشتر مستمری می گیرند؟



سالهای قبل از مدیریت بنده می شود، در جزیره خارگ ساخته شد و تحویل سازمان شد. آن زمان جناب آقای مهندس سوری، مدیرعامل پایانه های نفتی بودند که این پروژه را پیگیری می کردند. تا قبل از آن، من سالهای ۸۴ و ۸۵ وقتی جزیره خارگ می رفتم بیمارستان ما، مجموعه ای از کانکس هایی بود که دور هم گذاشته شده بود و به یک چیزی شبیه بیمارستان تبدیل شده بود، اما با همت و تلاش جناب آقای مهندس سوری، بیمارستان جدید خارگ ساخته شد و تحویل سازمان بهداشت و درمان شد. بیمارستان صنایع پتروشیمی ماهشهر زمانی که آقای مهندس نعمت زاده پتروشیمی تشریف داشتند، ساخته شد و تحویل سازمان شد و بهره برداری از آن شروع شد. بیمارستان جدید آبادان در حال ساخت است. بیمارستان قدیمی آبادان که تقریباً قدمت ۱۰۰ ساله دارد و تقریباً بسیاری از بخش های آن فرسوده است و بیمارستان جدیدی در آبادان در حال ساخت و اتمام است که انشاء... در آینده نزدیک این بیمارستان هم به بهره برداری خواهد رسید. در سایر مناطق، ما یک دی کلینیک در منطقه سرخس داریم. منطقه سرخس و خانگیران یکی از مناطق گازی بسیار پراهمیت است. آنجا ما پالایشگاه گاز هاشمی نژاد و همین طور شرکت بهره برداری نفت و گاز شرق را داریم که در حال توسعه است و ما موظف هستیم در کنار این عزیزان خدمات بهداشتی و درمانی شان را تأمین کنیم.

برای دهه فجر امسال اگر بخواهیم موردی را خدمتتان عرض کنم، در مورد عسلویه است. با توجه به توسعه ای که نفت داشته است، یکی از مناطقی که خیلی روی آن تأکید داشتیم، منطقه عسلویه است. این منطقه حساسیت خاصی دارد و پایتخت انرژی ایران است. فعالیت های نفت، گاز و پتروشیمی در پارس جنوبی، توسعه پرشتابی را در سالهای پس از انقلاب داشته است و این

مهم سازمان بهداشت و درمان را موظف می کند که حتما بتواند خدمات در خور و مناسبی را در این منطقه برای مردم و برای شاغلین صنعت نفت فراهم کند. بیمارستان جم که توسط شرکت ملی گاز ساخته شده است و ما الان اعتبار دیگری از شرکت ملی گاز برای بازسازی این بیمارستان در بخش های زایشگاه و اتاق عمل گرفته ایم چه اینکه عمده این خدمات به مردم بومی منطقه است و انشاء... بازسازی آنجا را شروع خواهیم کرد. چیزی حدود ۸۸٪ موارد بستری مان در بیمارستان جم مربوط به مردم بومی منطقه است و این بسیار با اهمیت است و مهندس سمیع، مدیر مهندسی ساختمان سازمان به عسلویه رفته اند برای اینکه انشاء... ما کارهای مشاوره و طراحی را انجام داده و عملیات بازسازی را آغاز کنیم. همچنین ساخت «تروما سنتر» عسلویه یکی از پروژه های دیگری است که سالهای سال این پروژه در اختیار منطقه ویژه عسلویه بوده و کار جلو نرفته و این پروژه از سال ۹۳ تحویل سازمان شده و تا حالا هم مشکلاتی برای اجرا داشته است. الان در حال پیگیری پروژه هستیم که با پیگیری های جدی ای که آقای دکتر مولایی دارند، در این زمینه امیدواریم به نتیجه برسیم. امیدواریم زمین مناسب در منطقه شیرینو در اختیار ما قرار داده شود و ما بتوانیم مرکز تروماسنتر را هم آنجا داشته باشیم که حمایت خوبی از پرسنل صنعت نفت می شود. نکته مهم آن است؛ اگر احیاناً خدایی نکرده حادثی در منطقه رخ بدهد، ما وظیفه داریم که آمادگی لازم را برای مواقع اضطرار و بحران داشته باشیم. بر این اساس، سال گذشته خریداری شده است و در طول یک سال گذشته این اتوبوس آمبولانس تجهیز شده است. معمولاً این اتوبوس آمبولانس ها انتقال ۱۲ مصدوم را همزمان می توانند انجام دهند، اما یک مقدار تغییر کاربری در این اتوبوس آمبولانس دادیم و شش

مصدوم را می تواند منتقل کند و به جای ۶ مصدوم دیگر، یک یونیت سوختگی در آن تدارک دیدیم. پیش بینی مان این است که یک اتوبوس آمبولانس برای آنجا کم داریم و حتما بک آپ می خواهد. یک اتوبوس آمبولانس دیگر هم برای مناطق عملیاتی اهواز می خواهیم و باز بک آپ برای آنجا. موردی که جزء پیش بینی های آینده مان است، «آمبولانس دریایی» است که ما بتوانیم آمبولانس دریایی هم داشته باشیم. به خصوص برای همان منطقه عسلویه و یا جزیره خارگ. اینها در واقع مجموعه خدماتی است که سازمان در حال اجرا دارد که انشاء... این اتوبوس آمبولانسی که تجهیز شده و الان دارد پلاک می شود و کارهایش دارد انجام می شود، در دهه فجر رونمایی خواهیم کرد و بهره برداری رسمی از آن آغاز خواهد شد.

یکی از اقدامات مفید و عمده ای که در سال گذشته انجام شده است و ۲۲ بهمن سال قبل به بهره برداری رسید، پلی کلینیک آزادی بود. ما یک نرم افزاری داریم به نام GIS. GIS بر اساس کدپستی، کارمندان نفت، شاغل و بازنشسته در سطح شهر تهران و در سطح کشور را جانمایی می کند. یعنی ما می دانیم که خانه هر شخصی روی نقشه کشور کجاست. بر اساس این GIS دیدیم که تجمع خانواده های نفت در غرب تهران زیاد است. بر این اساس پلی کلینیک آزادی آنجا ساخته شد و تجهیز شد و به گونه ای از این پلی کلینیک دارد بهره برداری می شود که هم خدمات سرپائی تخصصی را شامل اکو، عکس رادیولوژی، تست ورزش، سونوگرافی و امکانات تخصصی دیگر آنجا گذاشتیم که مریض برای یک ویزیت نخواهد بیاید تا بیمارستان نفت در مرکز شهر و کارسپائی اش همانجا انجام شود و فقط اگر برای عمل جراحی و بستری نیاز شد، بیاید بیمارستان نفت. جاهای دیگر هم همینطور بوده و پلی کلینیک های کارون هم که در اهواز دو سال پیش افتتاح

شده است، هم همین نقش را دارد.

■ **تعداد خدمات گیرندگان شما در سال ۹۶ براساس آمارهایی که دارید، چه تعداد بوده است؟**

بینید، جمع کل پرسنل سازمان چیزی حدود کمتر از ده هزار نفر است که ۳۷۰۰ تا ۳۸۰۰ نفر نیروی رسمی داریم و ۱۳۰۰ نفر پزشک پرکیس داریم. ۱۴۰۰۰ نفر نیروهای مدت موقت و مابقی هم نیروهای پیمانکاری هستند. این در واقع بضاعت نیروی انسانی سازمان در کل کشور است که عمده آن ها در جنوب کشور هستند. حدود ۲۲۰ هزار نفر بازنشسته و خانواده آنان و ۲۹۰ هزار نفر شاغل و خانواده این مجموعه، جمعیت تحت پوشش سازمان هستند، یعنی عدد ۵۵۰ هزار نفر که الان به ۵۱۰ تا ۵۲۰ هزار نفر رسیده است. رقمی در حدود ۲۰۰ تا ۲۵۰ هزار نفر بومی هم در اطراف مناطق ملکی سازمان به خصوص در مناطق عملیاتی حضور دارند که اینها هم دارند از مراکز درمانی ما و به خصوص بیمارستانهای ما استفاده می کنند.

فرض بفرمائید جزیره خارگ جمعیت بومی ۲۵۰۰۰ نفری دارد. در عسلویه و بیمارستان جم هم خدمتتان گفتم ۸۸ درصد سرویس ما برای مردم بومی است. در سایر بیمارستانهای مناطق عملیاتی مان مثل آبادان، ماهشهر، گچساران و آغاچاری و مسجد سلیمان هم چیزی حدود ۵۰ درصد سرویس بستری و خدمات ما به مردم بومی تعلق دارد و مابقی این خدمات به همکاران عزیز شاغل و بازنشسته و خانواده های محترمشان ارائه می گردد. فقط به عنوان یک نمونه اشاره کنم که مثلاً در سال ۹۶، ۱۴۰۰۰ مورد بستری در بیمارستان نفت تهران صورت گرفته است. به هر حال همه همکاران ما دارند زحمت می کشند و شبانه روزی در حال خدمت به کارکنان و پرسنل عزیز صنعت نفت هستند و به این خدمت افتخار می کنند.

— **جناب دکتر، از وقتی که در اختیار دانش نفت قرار دادید تشکر می کنم.** —

هدف گذاری پیشگیری از سرطان در معاینات دوره ای کارکنان



بخشی از اقدامات و معاینات دوره ای سالیانه کارکنان صنعت نفت، مستقیم و غیر مستقیم بر پیشگیری از سرطان تاکید دارند و براساس مراجعات و براساس پروتکل های بین المللی به محض مشاهده علائم سرطان تست های بررسی تکمیلی نیز برای آنها انجام می شود.

به گزارش پایگاه اطلاع رسانی بهداشت و درمان نفت تهران در هفته مبارزه با سرطان دکتر افشین بلوری معاونت طب صنعتی و بهداشت این سازمان با بیان اینکه برخی در مورد شیوع و بروز سرطان در میان کارکنان صنعت نفت، اظهار نظرهای اغراق آمیز دارند گفت: تازمانی که مستندات کارشناسی وجود نداشته باشد نمی توان ادعا کرد که در مناطق نفتی سرطان از شیوع بالاتری برخوردار است. وی افزود: آزمایش شمارش گلبول "CBC" برای همه کارکنان انجام می شود و اگر فردی دچار سرطان خون و لنف باشد در این آزمایش بررسی می شود و در صورتی که لازم باشد با نمونه برداری و آزمایش مغز استخوان در کلینیک تخصصی صورت می گیرد.

همچنین، برای خانم ها معاینه سرطان سینه (معاینات ادواری پستان) و تست پاپ اسمیر و ماموگرافی براساس دستور العمل های مربوطه در راستای پیشگیری از سرطان های زنان انجام می شود و پیشگیری از چاقی و افزایش چربی خون هم از موارد موثر در بروز سرطان ها هستند از برنامه های جدی است که در طب صنعتی به گزارش پایگاه اطلاع رسانی بهداشت و درمان نفت تهران در هفته مبارزه با سرطان دکتر افشین بلوری معاونت طب صنعتی و بهداشت این سازمان با بیان اینکه برخی در مورد شیوع و بروز سرطان در میان کارکنان صنعت نفت، اظهار نظرهای اغراق آمیز دارند گفت: تازمانی که مستندات کارشناسی وجود نداشته باشد نمی توان ادعا کرد که در مناطق نفتی سرطان از شیوع بالاتری برخوردار است. وی افزود: آزمایش شمارش گلبول "CBC" برای همه کارکنان انجام می شود و اگر فردی دچار سرطان خون و لنف باشد در این آزمایش بررسی می شود و در صورتی که لازم باشد با نمونه برداری و آزمایش مغز استخوان در کلینیک تخصصی صورت می گیرد.

همچنین، برای خانم ها معاینه سرطان سینه (معاینات ادواری پستان) و تست پاپ اسمیر و ماموگرافی براساس دستور العمل های مربوطه در راستای پیشگیری از سرطان های زنان انجام می شود و پیشگیری از چاقی و افزایش چربی خون هم از موارد موثر در بروز سرطان ها هستند از برنامه های جدی است که در طب صنعتی

بهره برداری مناسب از بیمارستان سرخس



بیمارستان سرخس برای پرسنل عملیاتی شرکت گاز و نفت مرکزی، پالایشگاه گاز هاشمی نژاد و نفت و گاز شرق در منطقه و در راستای مسئولیت اجتماعی ارائه خدمات به مردم بومی است.

دکتر حبیب اله سمیع: سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت به دنبال بهره برداری مناسب از بیمارستان سرخس است.

به گزارش پایگاه اطلاع رسانی سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت، نشستی با حضور مهندس حسن منتظر تربتی معاون وزیر و مدیرعامل شرکت ملی گاز، مهندس مرضیه شاهدایی رئیس هیات مدیره سازمان، دکتر حبیب اله سمیع مدیرعامل سازمان امروز ششم بهمن ماه سال جاری با هدف بررسی ارائه خدمات در بیمارستان سرخس بهداشت و درمان صنعت نفت شمال شرق برگزار شد.

دکتر حبیب اله سمیع با اشاره به توافق انجام شده در جلسه گفت: طبق تقاضا رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد و هماهنگی صورت گرفته، سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت به دنبال ایجاد شرايطی مناسب جهت بهره برداری از

دکتر سمیع در نشست بررسی مسایل پرداخت کارانه پزشکان گفت:

پیگیری خدمات درمانی به بیماران و رفع مشکلات صنفی پزشکان بهداشت و درمان نفت

مدیرعامل سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت با تاکید بر استمرار خدمات درمانی به بیماران و مراجعین، گفت: مدیریت سازمان رفع مشکلات پیش آمده برای کادر درمان را بر عهده دارد و با جدیت برای حل مسایل پزشکان اقدام می کند.

به گزارش پایگاه اطلاع رسانی بهداشت و درمان نفت تهران، در نشست روسای گروه های پزشکی بیمارستان نفت تهران که امروز شنبه ۶ بهمن با حضور دکتر حبیب اله سمیع مدیر عامل سازمان، احمد مدنی پور، مدیر امور مالی و عضو هیات مدیره سازمان و دکتر علی بهزادی رئیس بهداشت و درمان نفت تهران برگزار شد، مسایل مالی و مشکلات دریافتی پزشکان رسمی و پرتکیس این بیمارستان مورد بررسی قرار گرفت و به پرسش ها و ابهامات مالی آنها پاسخ داده شد.

دکتر سمیع در این نشست با تاکید بر اهمیت لزوم دریافتی معقول برای پزشکان بیمارستان نفت افزود: مالیات ها و کارانه های پزشکان شاغل در صنعت نفت تابع قوانین کشوری است و هیچ اجحافی به پزشکان صنعت نفت در مقایسه با پزشکان بخش های دیگر دولتی و دانشگاهی و خصوصی کشور نمی شود.

مدیرعامل سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت و درمان نفت در پاسخ به پرسشی مبنی بر افزایش حقوق پزشکان صنعت نفت خاطر نشان کرد: امکان اینکه تعهد مالی ایجاد شود بدون اینکه ردیف مالی آن در نظر گرفته شود امکان پذیر نیست.

وی با تاکید بر حسن نیت وزیر نفت برای پرداخت کارانه پزشکان صنعت نفت، تصریح کرد: از تعداد ۷۴۷ نفر پزشک شاغل در سازمان بهداشت و درمان نفت، پرداخت حقوق ۴۱۳ پزشک با مشکل مواجه شد که قابل رفع است.



بازدید مدیرعامل مناطق نفت خیز جنوب از بیمارستان گچساران در حال ساخت بعثت صنعت نفت گچساران



مدیرعامل مناطق نفت خیز جنوب در سفر به شهرستان گچساران از بیمارستان در حال ساخت بعثت صنعت نفت گچساران (شهدای نفت) بازدید کرد. به گزارش پایگاه روابط عمومی بهداشت و درمان صنعت نفت؛ مهندس احمد محمدی با هیات همراه و مدیرعامل شرکت بهره‌برداری نفت و گاز گچساران روند ساخت بیمارستان ۶۴ تختخوابی بعثت صنعت نفت گچساران (شهدای نفت) را از نزدیک مورد بررسی قرار داد. مهندس احمد محمدی مدیرعامل مناطق نفت خیز جنوب از بهره‌برداری بیمارستان شهدای نفت گچساران تا پایان سال جاری خبر داد. رئیس بهداشت و درمان صنعت نفت گچساران با اشاره به پیشرفت ساخت بیمارستان اظهار داشت: روند اجرایی بیمارستان تاکنون ۹۵ درصد پیشرفت فیزیکی داشته است. دکتر محمد محمدی با بیان اینکه این بیمارستان با زیربنای ۱۱ هزار متر مربع در حال ساخت می‌باشد، ادامه داد: بیمارستان بعثت صنعت نفت گچساران دارای سه طبقه و پنج بخش اصلی شامل کلینیک‌های تخصصی، بخش‌های بستری، اورژانس و آزمایشگاه، خدماتی و اداری می‌باشد.

مدیرعامل مناطق نفت خیز جنوب در سفر به شهرستان گچساران از بیمارستان در حال ساخت بعثت صنعت نفت گچساران (شهدای نفت) بازدید کرد. به گزارش پایگاه روابط عمومی بهداشت و درمان صنعت نفت؛ مهندس احمد محمدی با هیات همراه و مدیرعامل شرکت بهره‌برداری نفت و گاز گچساران روند ساخت بیمارستان ۶۴ تختخوابی بعثت صنعت نفت گچساران (شهدای نفت) را از نزدیک مورد بررسی قرار داد. مهندس احمد محمدی مدیرعامل مناطق نفت خیز جنوب از



دیدار با خانواده معظم شهدا به مناسبت دهه مبارک فجر



است. رییس امور ایثارگران سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت تصریح کرد: خانواده شهدا و ایثارگران نقش اساسی و سازنده‌ای در حفظ نظام و انقلاب اسلامی داشته و دارند. دکتر محمد ابراهیم محبی مشاور برنامه‌ریزی در سازمان این دیدارها را در طول سال پراهمیت عنوان کرد و گفت: امیدواریم این اقدام حرکت مثبتی در راستای شناسایی مشکلات احتمالی این عزیزان و برطرف کردن آنها باشد.

همزمان با ایام مبارک دهه فجر انقلاب اسلامی، دکتر جهانبخش امینی رئیس امور ایثارگران، سیده فاطمه اولیایی رئیس روابط عمومی و تکریم ارباب رجوع، دکتر محمد ابراهیم محبی مشاور برنامه‌ریزی در سازمان، مریم ستوده مسئول روابط کار و مددکاری اجتماعی و غلام زمانی کارشناس ارشد امور بازرسی سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت با خانواده معظم شهید نیکتاش از نزدیک دیدار و گفتگو کردند. به گزارش پایگاه اطلاع‌رسانی سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت، دکتر جهانبخش امینی رییس امور ایثارگران سازمان ضمن تجلیل از صبر و استقامت خانواده‌های معظم شهدا، خون شهیدان والامقام را مایه قوام و ثبات درخت انقلاب برشمرد و افزود: دهه مبارک فجر بهانه‌ای برای تجدید پیمان با آرمان‌های امام و انقلاب می‌باشد. وی افزود: هرچه در راه تکریم خانواده‌های معظم شاهد و ایثارگران تلاش شود کم است و خدمت به خانواده‌های معظم شهدا و جانبازان که در راه خدا از جان خویش خالصانه گذشتند کاری ارزشمند

۱۰۰ درصد خانواده‌های صنعت نفت گچساران زیر پوشش پزشک خانواده قرار دارند



مسئول تیم پزشک خانواده بهداشت و درمان صنعت نفت گچساران گفت: در حال حاضر ۱۰۰ درصد خانواده‌های صنعت نفت گچساران زیر پوشش برنامه پزشک خانواده قرار دارند.

بیماری‌های خاص شامل دیابت، فشار خون بالا، اختلال چربی و اضافه وزن، چاقی و آسم، تشخیص، درمان و کنترل بیماری‌ها را خدمات اساسی تیم پزشک خانواده بهداشت و درمان صنعت نفت گچساران عنوان کرد. به گفته دکتر بزرگی در طرح پزشک خانواده علاوه بر ارائه خدمات پزشکی، هر بیمار یک پرونده سلامت خواهد داشت که تمام بیماری‌ها و سوابق دارویی و بیماری فرد مورد نظر در آن ثبت خواهد شد. وی افزود: هدف کلی تیم پزشک خانواده ارتقاء سطح سلامت جامعه خانواده صنعت نفت می‌باشد. مسئول تیم پزشک خانواده بهداشت و درمان صنعت نفت گچساران با بیان اینکه در طرح پزشک خانواده پزشک، پرستار و بهداشت خانواده فعالیت می‌کنند، افزود: ۷ پزشک و ۶ پرستار در تیم پزشک خانواده بهداشت و درمان صنعت نفت گچساران به کارکنان و خانواده‌های صنعت نفت خدمات رسانی می‌کنند. گفتنی است ۱۵ هزار و ۲۵۵ نفر از خدمات بهداشت و درمان صنعت نفت گچساران استفاده می‌کنند که ۱۱ هزار و ۳۲۰ نفر آن کارکنان شاغل در صنعت نفت گچساران و افراد تحت پوشش آنها ۳ هزار و ۹۳۵ نفر کارکنان بازنشسته صنعت نفت گچساران و افراد تحت تکلف آنها می‌باشد.

به گزارش پایگاه اطلاع‌رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت گچساران؛ دکتر عباس بزرگی جمعیت زیر پوشش پزشک خانواده بهداشت و درمان صنعت نفت گچساران را ۱۵ هزار و ۲۵۵ نفر اعلام کرد و گفت: از این تعداد ۷ هزار و ۸۰۹ نفر خانم و ۷ هزار و ۴۴۶ نفر مرد می‌باشد. دکتر بزرگی بیشترین آمار جمعیتی مراجعه‌کننده به پزشک خانواده را مربوط به رده‌ی سنی ۱۸ سال به بالا با ۱۲ هزار و ۷۷۹ نفر اعلام کرد. وی ادامه داد: جمعیت نوجوان ۸ تا ۱۷ سال زیر پوشش پزشک خانواده یک هزار و ۵۳۵ نفر و جمعیت سنی ۰ تا ۷ سال ۹۴۱ نفر می‌باشد. دکتر بزرگی افزود: طرح پزشک خانواده از سال ۸۲ در بهداشت و درمان صنعت نفت گچساران شروع به کار کرده است. مسئول تیم پزشک خانواده بهداشت و درمان صنعت نفت گچساران بیان کرد: از زمان شروع فعالیت طرح پزشک خانواده تاکنون بیش از ۷۸۰ هزار نفر به تیم پزشک خانواده بهداشت و درمان صنعت نفت گچساران مراجعه نموده‌اند. دکتر بزرگی غربالگری، آزمایشات معمول، معاینات پزشکی، تکمیل پرسشنامه در زمینه‌ی غربالگری‌های روانشناختی، دخانیات، میزان فعالیت بدنی، بررسی مراجعه‌کننده از نظر بیماری‌های طبی و الگوی تغذیه، پیگیری

سرطان معده، کشنده ترین سرطان در بین مردان است

متخصص داخلی شاغل در بهداشت و درمان صنعت نفت گچساران گفت: سرطان معده شایع ترین سرطان در بین مردان ایرانی است و به عنوان کشنده ترین سرطان در مردان ایرانی به شمار می رود.

معده مشخص نیست افزود: ولی تحقیقات نشان می دهد عفونت هلیکوباکتریپیلوری یکی از مهمترین دلایل سرطان معده است. وی به افرادی که بستگان درجه یکشان شامل والدین، فرزندان، خواهر و برادر سابقه سرطان معده را دارند توصیه کرد: وضعیت جسمی خود را از نظر عفونت هلیکوباکتریپیلوری بررسی کنند. دکتر غضنفری ادامه داد: تشخیص بیماری سرطان با استفاده از آزمایش خون، آندوسکوپی، تصویربرداری، تست گوارش، سی تی اسکن و نمونه برداری صورت می گیرد. وی بهترین راه برای پیشگیری از بروز سرطان معده را قرار دادن میوه و سبزی های تازه در سبد غذایی خانوار و مصرف مستمر آنها دانست. دکتر غضنفری بیان کرد: سرطان پوست به علت حضور طولانی مدت زیر نور خورشید و برخورد اشعه ماورای بنفش ایجاد می شود. وی افزود: که بر اساس آمارها و یافته های تحقیقاتی نیز سرطان سینه شایع ترین سرطان در بین زنان این شهرستان است. شعار هفته سرطان «سرطان قابل پیشگیری و درمان است با خود مراقبتی و امید» اعلام شده است.

دکتر بهادر غضنفری در گفتگو با پایگاه روابط عمومی بهداشت و درمان صنعت نفت گچساران در تعریف بیماری سرطان اظهار داشت: رشد و تکثیر بی رویه و خارج از کنترل تعدادی از سلول های بدن را سرطان می نامند و این بیماری نتیجه رشد کنترل نشده و افسار گسیخته سلول ها است. وی گفت: هر چند سرطان ها انواع مختلف دارد و می تواند هر اندام و قسمتی از بدن را درگیر کند اما شایع ترین سرطان ها در بین مردان ایرانی معده و در بین زنان سرطان سینه است. دکتر غضنفری ادامه داد: سرطان های مذکور کشنده ترین سرطان ها در زن و مرد ایرانی است. دکتر غضنفری مسایل تغذیه ای، مصرف بالای نمک، مصرف غذاهای مانده، استعمال دخانیات و مصرف مواد مخدر را از عوامل موثر در ایجاد سرطان معده برشمرد.

وی با بیان اینکه بیماری سرطان در دنیا در حال کنترل است، افزود: در ایران، میزان ابتلا به سرطان سیر صعودی دارد. دکتر غضنفری افزود: بیماری سرطان دومین عامل مرگ و میر در کشور است و این بیماری در همه گروه های سنی در حال شیوع روزافزون است. وی گفت: بعد از دهه چهارم زندگی فراوانی بیماری سرطان معده و سینه بیشتر می شود. این متخصص داخلی شاغل در بهداشت و درمان صنعت نفت گچساران همچنین گفت: سرطان پوست و معده هم اینک شایع ترین سرطان ها در گچساران در بین مردان است. وی با بیان اینکه سوءهاضمه، احساس نفخ پس از غذا خوردن، سوزش معده، تهوع خفیف و کاهش اشتها علائم اولیه بیماری سرطان معده است، افزود: این علائم به تنهایی دلیل سرطان نیستند ولی در صورت استمرار، مراجعه به پزشک الزامیست. دکتر غضنفری دل درد، وجود خون در مدفوع، استفراغ، کاهش وزن، مشکل در بلع، زرد شدن رنگ پوست یا چشم، تورم در ناحیه معده، یبوست یا اسهال، ضعف و احساس خستگی را علائم پیشرفته این بیماری عنوان کرد. وی در ادامه با اشاره به اینکه هنوز دلیل قطعی سرطان

جلسه مشترک رئیس بهداشت و درمان صنعت نفت بوشهر با مدیران شرکت های نفت و گاز منطقه



دکتر مهرداد حسین زاده رئیس بهداشت و درمان صنعت نفت بوشهر و محمد عنادلیب رئیس درمان غیر مستقیم این منطقه در جلسه ای مشترک با مدیران شرکت های مستقر در منطقه بوشهر به بررسی مسائل و مشکلات مرتبط با درمان کارکنان پرداختند. به گزارش روابط عمومی بهداشت و درمان صنعت نفت بوشهر، این جلسه با حضور مهندس رحمانی مدیرعامل شرکت گاز استان بوشهر، مهندس نیک تاج مدیر شرکت ملی پخش فرآورده های نفتی منطقه بوشهر، تیمور جدیدالاسلامی مدیر منابع انسانی سازمان منطقه ویژه اقتصادی انرژی پارس و همچنین نمایندگان واحدهای HES و منابع انسانی شرکت های منطقه ۱۰ عملیات انتقال گاز و فلات قاره ناحیه بوشهر و پایانه های صادرات نفتی برگزار شد. شرکت کنندگان مشکلات مربوط به بخش های درمان

حضور در جلسه مدیران صنایع نفت استان یزد در حاشیه بازدید رئیس بهداشت و درمان اصفهان از مرکز درمانی منطقه



دکتر نومهر امامی به همراه معاونت سلامت، رئیس ستاد طب صنعتی و بهداشت و کارشناس طب صنعتی روز چهارشنبه مورخ ۳ بهمن ضمن بازدید از مرکز درمانی یزد در جلسه مدیران صنایع نفت منطقه شرکت کردند. به گزارش واحد پایگاه اطلاع رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت اصفهان، دکتر نومهر امامی رئیس بهداشت و درمان به همراه تیم سلامت بهداشت و درمان ضمن بازدید از مرکز درمانی یزد در جلسه مدیران صنایع نفت یزد شرکت کردند. در این جلسه که مدیران شرکتهای گاز، پخش فرآورده های نفتی، نماینده صندوق های بازنشستگی و رئیس مرکز انتقال نفت یزد حضور داشتند، هر کدام مشکلات درمانی و پیشنهادات خود را مطرح کردند. دکتر امامی در این جلسه با بیان اینکه شاغلین صنعت نفت در هر جای ایران لایق دریافت بهترین های خدمات بهداشتی و درمانی هستند، افزود: بیمارستانهای یزد مراکز ارجاع خیلی از بیماران کشور هستند و می بایست از این ظرفیت برای همکاری با آنها و انعقاد قرارداد استفاده کنیم. ایشان با توجه به گلایه های حضار مبنی بر لغو قرارداد

بیمارستان مرتاض، کمبود داروخانه های طرف قرارداد و دندانپزشکی اظهار داشت: بیمارستان مذکور یک طرفه قرارداد خود را لغو کرده که به کارشناسان مربوطه در این خصوص و سایر موارد درخواستی عقد قرارداد دستورات لازم داده می شود. دکتر امامی در ارتباط با معاینات طب صنعتی نیز گفت: اعتقاد ما انجام با کیفیت معاینات دوره ای است که با توجه به حضور دو روزه پزشک در مرکز درمانی یزد و با برنامه ریزی که انجام خواهد گرفت احتمال اعزام اکیپ برای انجام معاینات از اصفهان بررسی و در صورت امکان انجام خواهد شد.



حضور کارکنان سازمان انتقال خون در درمانگاه مرکزی نفت

به مناسبت بزرگداشت چهلمین سالگرد پیروزی انقلاب اسلامی و با همت بسیج سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت گروهی از کارکنان سازمان انتقال خون ایران در درمانگاه مرکزی صنعت نفت مستقر شدند. به گزارش پایگاه اطلاع رسانی سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت، کارکنان سازمان انتقال خون با حضور در درمانگاه

مرکزی صنعت نفت مستقر شدند. به گزارش پایگاه اطلاع رسانی سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت، کارکنان سازمان انتقال خون با حضور در درمانگاه



خبر کوتاه

عیادت از بیماران در آستانه دهه فجر در بهداشت و درمان نفت مسجد سلیمان

به مناسبت ایام الله دهه مبارک فجر، رئیس بهداشت و درمان و سایر مسئولین از بیماران بستری در بخش‌ها عیادت کردند. به گزارش پایگاه اطلاع رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت مسجد سلیمان، به مناسبت آغاز دهه مبارک فجر

و پیروزی انقلاب اسلامی، دکتر عزیز دوست، رئیس بهداشت و درمان و دیگر مسئولین ستادی به همراه امام جماعت بیمارستان امام خمینی (ره)، با توزیع شیرینی و شکلات بین کارکنان و بیماران بستری در بخش‌ها، عیادت و دلجویی کردند.

خبر کوتاه

نجات جان کارمند زخمی شدن بر اثر حمله گرگها در تاسیسات نرگسی

دو قلاده گرگ یک نفر از کارکنان خط لوله نفت نرگسی در شهرستان دشتستان را زخمی کردند. به گزارش پایگاه روابط عمومی بهداشت و درمان صنعت نفت گچساران؛ این گرگها امروز در مسیر خط لوله ۸ اینچ نفت ارسالی نرگسی به بی بی حکیمه ۱ به راننده تعمیرات خطوط لوله شرکت بهره برداری نفت و گاز گچساران حمله کردند. مجروح این حادثه که از ناحیه جفت پا زخمی شده بود به درمانگاه شهدای باباکلان اعزام و پس از اقدام‌های اولیه و

تزریق واکسن‌های هاری و کزاز جهت اقدامات تکمیلی به بیمارستان بعثت صنعت نفت گچساران منتقل شد. به گفته پزشک اورژانس بیمارستان بعثت صنعت نفت گچساران حال عمومی مجروح رضایت بخش است. این حادثه ساعت ۹ صبح رخ داد. دفتر مرکزی شرکت بهره برداری نفت و گاز گچساران در شهر گچساران، کهگیلویه و بویراحمد قرار دارد، ولی تاسیسات شرکت نفت و گاز گچساران، در چهار استان خوزستان، بوشهر، کهگیلویه و بویراحمد و فارس مستقر است.

خبر کوتاه

بازدید رئیس اداره بهبود کار شرکت نفت و گاز گچساران از بیمارستان بعثت

رئیس اداره بهبود روابط کار و نماینده مدیرعامل شرکت بهره برداری نفت و گاز گچساران در حوزه درمان، به صورت سرزده از بخش‌های مختلف بیمارستان بعثت صنعت نفت گچساران بازدید کرد. به گزارش پایگاه روابط عمومی بهداشت و درمان صنعت نفت گچساران؛ حسن محمدپور و هیئت همراه با همراهی مسئولین بیمارستان بعثت صنعت نفت گچساران روند

خدمات رسانی در بخش‌های مختلف این مرکز درمانی را بررسی کرد. رئیس اداره بهبود و روابط کار شرکت بهره برداری نفت و گاز گچساران از بیماران بستری شده در بخش‌های مختلف عیادت و در فضایی صمیمی با آنان و همراهانشان گفت و گو کرد. بیماران از عملکرد پرسنل بیمارستان و خدمات ارائه شده اعلام رضایت کردند.

بازدید رییس بازرسی سازمان از بخش‌های مختلف بیمارستان امام خمینی ره آبادان

رییس بازرسی سازمان در جلسه روسای درمانگاه‌های تحت پوشش حضور یافت. وی ضمن بررسی نحوه خدمات رسانی در این مراکز، بر ادامه ارائه خدمات مناسب در جهت رفاه و ارتقاء رضایتمندی مراجعین و خانواده‌های شریف نفت تاکید کرد و راهکارهای لازم را ارائه کرد. دکتر امینی همچنین از پروژه بیمارستان در حال ساخت صنعت نفت در آبادان، بازدید کرد و چگونگی روند پیشرفت این پروژه را از مهندسین اجرای طرح، جویا شد. وی همچنین از قسمت‌های مختلف این بیمارستان دیدن کرد.

دکتر جهانبخش امینی ضمن بازدید از بیمارستان امام خمینی (ره) آبادان، در جلسه با روسای درمانگاه‌ها، نحوه خدمات رسانی، عملکرد پزشکان خانواده و مسایل مراکز بهداشتی درمانی منطقه را مورد بررسی قرار داد. به گزارش پایگاه اطلاع رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت آبادان، دکتر جهانبخش امینی رییس بازرسی سازمان و زهرا آجیدیان کارشناس این امور در ادامه دیدار خود از منطقه آبادان، از بخش‌های مختلف بیمارستان امام خمینی ره بازدید و ضمن گفتگو با بیماران، روند ارائه خدمات در این مرکز را بررسی کردند و میزان رضایتمندی آنان را جویا شدند.



رئیس بهداشت و درمان صنعت نفت شمال شرق:

تمامی واحدها باید پشتیبان برنامه‌های پزشکی خانواده باشند

جلسه ماهانه میثاق مدیران بهداشت و درمان صنعت نفت شمال شرق، با تاکید بر عملکرد پزشک خانواده برگزار شد.

دکتر غلامرضا پیروندیری رئیس پلی کلینیک تخصصی صنعت نفت مشهد نیز در این جلسه درباره راهکارهای گزارش دهی مطلوب در پزشک خانواده گفت: مجموعه فعالیتهای منطقه شمال شرق در بهداشت خانواده اگر بهتر از سایر مناطق نباشد، ضعیف تر هم نیست اما نمود بیرونی ندارد. وی با بیان اینکه در آسیب شناسی اولیه این مشکل متوجه شدیم که نقص عمده ما نوع گزارش دهی است، اظهار داشت: شمال شرق ۷ منطقه تحت پوشش دارد و یکی از دلایل ناکامی ما ناهماهنگی ثبت مکانیزه اطلاعات در این مناطق بوده است و تا زمانی که تیم سلامت ما اکسل خانواده را خوب و صحیح پر نکنند هرچه تلاش کنیم خروجی ما ضعیف خواهد بود. دکتر پیروندیری افزود: تیم پزشک خانواده ما ضروری است ضمن آگاهی از معیارهای سنجش، خودشان را به شاخص‌های سازمانی برسانند. زیرا آنچه آنان از عملکرد پزشک خانواده استنباط می‌کنند با شاخص‌های سازمان، ممکن است یکسان نباشد.

به گزارش پایگاه اطلاع رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت شمال شرق، دکتر وحید مالکی در این جلسه اظهار داشت: تمامی واحدها باید پشتیبان برنامه‌های پزشک خانواده باشند، تا به نحو احسن اجرا شود. رئیس بهداشت و درمان صنعت نفت شمال شرق، افزود: وظیفه اصلی سازمانی ما طب کار و پزشک خانواده است و در مناطقی غیر بیمارستانی مثل شمال شرق عمده کار درمان غیر مستقیم است. وی همچنین با تاکید بر توجه بیشتر به رعایت سلسه مراتب اداری، تصریح کرد: برای پیشبرد اهداف سازمانی باید چارچوب‌ها و اصول سازمانی حفظ شود و اگر افرادی تخطی کنند، در مجموعه مقررات سازمان نحوی برخورد با متخلفان دیده شده است. دکتر مالکی خاطر نشان کرد: فردی که تخطی از دستورالعمل‌های اداری دارد، اگر از سوی مدیران برخورد و بازخوردی نداشته باشد، تبدیل به یک الگوی بد سازمانی می‌شود. بنابراین لازم است مدیران نظارت خود را بیشتر کنند و افراد متخلف را به مسوولان ذی ربط ارجاع دهند.

وی با تاکید بر اینکه یکی از پارامترهای اصلی ارزیابی عملکرد هر منطقه پزشک خانواده است، خاطر نشان کرد: به خاطر فعالیتهای مثبت چند سال اخیر توقع سازمان از شمال شرق بیشتر شده است، این توقع علاوه بر اینکه برای ما خوشایند است، کار را هم سخت تر می‌کند، چون لازم است همکاران تلاش خود را برای پیشبرد اهداف سازمانی بیشتر کنند. لزوم انجام معاینات دهان و دندان، بررسی برنامه اجرایی ارزیابی سلامت دهان و دندان در معاینات سلامت کار، آشنایی با پرمیت در محیط کار و نحوه استقرار HSEMS در محیط کار، گزارش روند توسعه اورژانس پالایشگاه گاز شهید هاشمی نژاد و بیان مطالبی پیرامون حفاظت و هوشیاری کارکنان در مورد اطلاعات سازمانی از دیگر مطالب عنوان شده در جلسه میثاق مدیران در بهمن ماه بود.



بهداشت و درمان صنعت نفت گچساران میزبان کنفرانس آموزشی همگانی سرطان

«کنفرانس آموزشی سرطان‌های شایع با حضور کارکنان بهداشت و درمان و خانواده‌های صنعت نفت گچساران برگزار شد.»



به گزارش پایگاه روابط عمومی بهداشت و درمان صنعت نفت گچساران؛ در این کنفرانس آموزشی که در بیمارستان بعثت صنعت نفت گچساران برگزار شد، راه‌های شناخت، پیشگیری و درمان سرطان به شرکت‌کنندگان آموزش داده شد.

پزشک خانواده بهداشت و درمان صنعت نفت گچساران در این کارگاه آموزشی اظهار داشت: کلمه سرطان برای بیش از ۱۰۰ بیماری در قسمت‌های مختلف بدن به کار می‌رود.

دکتر آنا گودرزی با اشاره به اینکه آنچه در انواع سرطان مشترک است نقص در مکانیسم‌های تنظیم‌کننده رشد طبیعی، تکثیر و مرگ سلول است، افزود: سلول‌های سرطانی دارای قابلیت تهاجم به بافت‌های مجاور و در نهایت گسترش به مناطق دیگر بدن می‌باشند. وی ادامه داد: براساس نظریات بیش از یک سوم تمام موارد سرطان‌ها قابل پیشگیری است و یک سوم دیگر به شرط تشخیص زود هنگام درمان پذیر می‌باشند.

دکتر گودرزی سرطان معده، سرطان سینه، سرطان کولورکتال (روده بزرگ و رکتوم)، سرطان پوست، سرطان ریه و سرطان مری را شایع‌ترین سرطان‌ها عنوان کرد.

پزشک خانواده بهداشت و درمان صنعت نفت گچساران گفت: تشخیص زودهنگام یک سرطان به دو شیوه کلی آموزشی و غربالگری (معاینات دوره‌ای) است.

دکتر گودرزی در این کنفرانس آموزشی انجام تست سالیانه پاپ اسمیر را به خانم‌ها پیشنهاد کرد.

در ادامه مسئول آموزش بیمار بهداشت و درمان صنعت نفت گچساران سوءهاضمه، ناراحتی معده، احساس نفخ، تهوع خفیف، کاهش اشتها، وجود خون در مدفوع و بلع سخت را از علائم سرطان معده برشمرد.

ویدا کاویانی ورزش، کاهش وزن، شیره‌دهی، قطع الکل و رعایت رژیم غذایی را مهمترین راه‌های پیشگیری سرطان سینه اعلام کرد و افزود: ارتباط شدیدی بین سرطان سینه با میزان چربی رژیم غذایی وجود دارد.

وی ادامه داد: در سرطان روده سابقه فامیلی، بیماری روده و ابتلا به پولیپ بخصوص انواع بزرگ و متعدد تاثیر گذار می‌باشد. کاویانی افزود: هر تغییر رنگ و اندازه در خال و جوش می‌تواند علائمی از سرطان پوست باشد.

وی گفت: سرفه‌های طولانی، درد قفسه سینه که با نفس عمیق بدتر می‌شود، عفونت‌های مثل برونشیت و پنهونی که مدام تکرار شود، خشونت صدا، کاهش وزن، خلط خونی و خاکستری برخی از علائم و نشانه‌های سرطان ریه است.

مسئول آموزش بیمار بهداشت و درمان صنعت نفت گچساران از سن بالا، چاقی، مصرف چای داغ، استفاده از روغن سوخته، غذاهای کپک زده، مشروبات الکلی و دخانیات به عنوان عوامل افزایش دهنده سرطان مری نام برد.

کاویانی بهترین راه پیشگیری سرطان‌های ریه و مری را عدم استعمال دخانیات عنوان کرد.

خبر کوتاه

گواهینامه سیستم HSE-MS بهداشت و درمان صنعت نفت فارس و هرمزگان تمدید شد

در پی حضور گروه ممیزان شرکت کاسپین کیفیت آسیا؛ نماینده رسمی شرکت لترینای یونان در ایران، ممیزی سیستم HSE-MS بهداشت و درمان صنعت نفت فارس و هرمزگان انجام و گواهینامه این مهم مجدداً ثبت و صادر شد.

به گزارش روابط عمومی بهداشت و درمان صنعت نفت فارس و هرمزگان، در پی حضور گروه ممیزان شرکت کاسپین کیفیت آسیا؛ نماینده رسمی شرکت لترینای یونان در ایران، فرآیندهای کاری در بخش‌های مختلف بهداشت

و درمان صنعت نفت فارس و هرمزگان بر اساس خطوط راهنمای HSE انجمن تولیدکنندگان نفت و گاز دنیا مورد ممیزی قرار گرفت و پس از احراز شایستگی‌ها به واسطه رعایت الزامات استانداردهای مدیریتی؛ گواهینامه سیستم HSE برای یک دوره دیگر در بهداشت و درمان صنعت نفت فارس و هرمزگان صادر شد. ممیزی این دوره را دکتر مجید علیزاده، محمد رضا کلهری و حمید رضا شیخ سفلی به عهده داشتند.

به گزارش پایگاه روابط عمومی بهداشت و درمان صنعت نفت گچساران؛ در این کنفرانس آموزشی که در بیمارستان بعثت صنعت نفت گچساران برگزار شد، راه‌های شناخت، پیشگیری و درمان سرطان به شرکت‌کنندگان آموزش داده شد.

خبر کوتاه

برگزاری کلاس آموزشی تشخیص بیماری‌های دهان و دندان

کلاس آموزشی تشخیص بیماری‌های دهان و دندان جهت شرکت کارکنان به ویژه کارکنان بخش دندانپزشکی کلینیک ۱۲ فروردین توسط دکتر فاطمه رضایی متخصص بیماری‌های دهان و درمان مدرس دانشگاه علوم پزشکی

کرمانشاه در بهداشت و درمان صنعت نفت غرب کشور برگزار شد. کلاس آموزشی تشخیص بیماری‌های دهان و دندان توسط دکتر فاطمه رضایی در سالن کنفرانس پلی کلینیک ۱۲ فروردین به مدت ۱۶ ساعت طی دو روز برگزار شد.

خبر کوتاه

برگزاری دوره آموزشی ایمنی و آتش نشانی عمومی در تبریز

این بهداشت و درمان، اقدام به برگزاری دوره آموزشی ایمنی و آتش نشانی عمومی برای کارکنان برگزار نمود. این دوره آموزشی که روز پنجشنبه مورخ ۹۷/۱۱/۰۴ در محوطه پلی کلینیک مرکزی برگزار شد حاضرین به صورت عملی با راهکارهای اطفای حریق آشنا شدند.

دوره آموزشی ایمنی و آتش نشانی عمومی برای کلیه کارکنان در بهداشت و درمان صنعت نفت شمالغرب کشور برگزار شد.

به گزارش روابط عمومی بهداشت و درمان صنعت نفت شمالغرب کشور، در جهت آموزش و آماده سازی کارکنان برای مقابله با شرایط بحرانی و آتش سوزی، واحد آموزش

برگزاری همایش «مبارزه با افکار منفی» در مرکز مشاوره باران

می‌شویم و در واقع ۳۸ درصد افراد هر روز نگران میشوند. وی همچنین به نقش مغز و عامل ژنتیک در اختلالات اشاره کردند و درمورد انواع افکار منفی و اینکه افکار منفی می‌تواند زمینه ساز اختلالات روانپزشکی گردد نیز توضیحاتی ارائه دادند.

در این همایش خانم فرجی نیز به خطاهای شناختی پرداختند و تکنیک‌های که در مواجهه با افکار منفی می‌تواند کمک کننده باشد از جمله (تکنیک تفکر جایگزین، تغییر فکر، تکنیک احتمالات) آموزش‌های لازم را به شرکت کنندگان ارائه نمودند.

در ادامه این همایش عنوان شد که افکار منفی به طور خودکار و در تمامی انسانها وجود دارد و راه اینکه با آنها بتوان مقابله کرد یادگیری تکنیک‌های شناختی است و راهبردهایی که درد سر ساز هستند و مشکل را بیشتر میکنند و تأثیری که افکار بر احساس و رفتار ما می‌گذارند نیز توسط مدرسین آموزش‌های لازم ارائه شد. این همایش با استقبال خانواده‌های ساکن در شهرک‌های مسکونی نفت همراه بود.

در این همایش عنوان شد افکار منفی مؤلفه تمامی اختلالات اضطرابی و افسردگی است.

به گزارش روابط عمومی بهداشت و درمان صنعت نفت بوشهر، همایش مبارزه با افکار منفی توسط دکتر سعید گران پی متخصص روانپزشکی و سرور فرجی کارشناس ارشد روانشناسی بالینی در سالن آموزش مرکز شهید بهشتی شهرک توحید جم برگزار گردید.

در این همایش دکتر گران پی گفت: همه ما دچار افکار منفی



ویزیت رایگان توسط اعضای بسیج کانون بسیج جامعه پزشکی در منطقه محروم مایان

ام‌الائم حضرت زهراى مرضیه (س) تیم شهید فخریمی بهداشت و درمان صنعت نفت شمالغرب کشور در روز ۳۰ دی سالجاری به روستای مایان سفلی اعزام و به معاینه بیماران و انجام تست قند خون، فشار خون پرداختند. همچنین خود مراقبتی را به بیماران آموختند.

همزمان با آغاز ایام فاطمیه تیم شهید فخریمی بهداشت و درمان صنعت نفت شمالغرب کشور به منطقه محروم مایان مراجعه و به ویزیت رایگان پرداختند.

به گزارش پایگاه اطلاع رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت شمالغرب کشور، همزمان با شهادت مظلومانه