

پیام سلامت

ویژهنامه الکترونیکی سازمان بهداشت و درمان
صنعت نفت - نیمه دوم شهریور ۹۶



سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت

واگذاری بهداشت و درمان
صنعت نفت به بخش
خصوصی صحت ندارد

ارتقاء کیفیت و بهبود نتایج معاینات
طب صنعتی باراه اندازی سامانه
هوشمند نظرسنجی

دومین کارگاه آموزشی ارتقاء
سلامت نظام اداری و مقابله با
فساد در ستاد سازمان

پیام سلامت

ویژه نامه الکترونیکی سازمان بهداشت و درمان

صعت نفت - نیمه دوم شهریور ۹۶

سازمان بهداشت و درمان صعت نفت

مدیرعامل سازمان: دکتر حبیباله سمیع
ریس روابط عمومی سازمان: سیده فاطمه اولیایی
گرافیست: شهناز امیرکیایی
همکاران این شماره: منور میرشجاعان، فاطمه وزراتی،
حشمت رحیمیان، ندا فراهانی، رضا رهنده، رضا بنی هاشمی،
خانم بهزادی، دکتر محمدرضا طباطبایی، زیبا رضایی،
نفیسه هوشیار، مهدی محمودزاده، معصومی بوستانی،
محمد اثنی عشری، الهه بهرامی راد و رضایی

کانال های ارتباطی ما:

روابط عمومی سازمان بهداشت و درمان صعت نفت

PIHOCHANNEL@

راکه پیشنهادات و انتقادات و ارتباط مستقیم با مدیریت ارشد سازمان

SETADPIHO @

سامانه پیامکی: ۳۰۰۳۹۹۰

سایت سازمان: piho.ir

شماره تماس روابط عمومی سازمان: ۸۸۸۹۲۱۵۶-۸۸۹۳۵۷۱۱

بولتن پیام سلامت «خبرنامه الکترونیکی سازمان بهداشت و درمان صعت نفت» که تاکنون ۳۶ 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 صعت نفت قرار گرفته است؛ خوشبختانه توانسته گامی مثبت در ارتباط با کارکنان شریف صعت نفت بردارد امید است که با دریافت نقطه نظرات شما عزیزان گام‌های موثری در جهت بهبود کمی و کیفی این خبرنامه فوق برداشته شود.

در

ماه محرم، معارف
حسینی و معارف علوی را که
همان معارف قرآنی و اسلامی
اصیل و صحیح است برای
مردم بیان کنید



دومین کارگاه آموزشی ارتقاء سلامت نظام اداری و مقابله با فساد درستاد سازمان

بتوانیم به سرعت این قانون را اجرایی کنیم. دکتر سمیع در ادامه اظهار داشت: برخی از واحدها از جمله واحد مهندسی و ساختمان، کمیسیون مناقصات به دلیل ماهیت کاریشان بیشتر با اجرایی شدن این قانون برخورد دارند و باید شرایطی فراهم شود تمامی افراد با وظایف و مراحل اجرایی این قانون آشنایی داشته باشند.

وی با تاکید بر اجرایی شدن قانون خاطر نشان کرد: با اهتمام جدی همه ارکان سازمان امیدواریم مشکلات اجرایی شدن قانون ارتقاء سلامت نظام اداری و مقابله با فساد رفع شود و این قانون جهت شفاف سازی اطلاعات در کمترین زمان ممکن اجرایی شود. در ادامه دکتر طالع رییس بازرسی و رسیدگی شکایات سازمان و مهندس شکری رییس بازرسی شرکت ملی صنایع پتروشیمی بعنوان مدرسین این کارگاه آموزشی یکروزه به ارائه مباحث مختلف پرداختند.

همچنین گفتنی است که اجرای قانون ارتقاء سلامت نظام اداری و مقابله با فساد در ستاد سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت با توزیع سنجش های بومی شده توسط واحد بازرسی و رسیدگی شکایات سازمان کلید خورد.

همچنین گفتنی است که اجرای قانون ارتقاء سلامت نظام اداری و مقابله با فساد در ستاد سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت با توزیع سنجش های بومی سازی شده توسط واحد بازرسی و رسیدگی شکایات سازمان کلید خورد.

دومین کارگاه آموزشی ارتقاء سلامت نظام اداری و مقابله با فساد با حضور مدیرعامل سازمان، مهندس شکری رییس بازرسی شرکت ملی صنایع پتروشیمی و جمعی از مدیران و روسای ستادی برگزار شد.

به گزارش پایگاه اطلاع رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت، دکتر حبیباله سمیع مدیرعامل سازمان ضمن عرض تسلیت بمناسب شهادت جوادالائمه امام محمدتقی (ع) با اشاره به برگزاری اولین کارگاه آموزشی ارتقاء سلامت نظام اداری و مقابله با فساد در ستاد گفت: دغدغه بازرسی سازمان با توجه به تاکیدات بازرسی وزارت نفت اجرایی شدن قانون ارتقاء سلامت نظام اداری و مقابله با فساد در مناطق مختلف است. وی افزود: بی شک رعایت نظم و مقررات کار، از خود کار مهم تر است چرا که در صورت عدم رعایت چارچوب و نظامات شکلی کار، کار مطلوب و قابل دفاع ارائه نخواهد شد.

مدیرعامل سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت با بیان اینکه سلامت در هر زمینه ای، مزایای متعددی دارد علی الخصوص در حوزه مدیریت سلامت اداری می تواند به احترام و تبعیت بیشتر از قانون در تمامی زمینه ها کمک شایانی کند گفت: هدف ما به تحقق رساندن اهداف و برنامه های توسعه ای در سازمان است که امیدوارم با همکاری و تلاش مدیران و روسا ستادی که در این جلسه حضور دارند



ارتقاء کیفیت و بهبود نتایج معاینات طب صنعتی باراه اندازی سامانه هوشمند نظرسنجی

خون، ثبت موارد غیبت از کار، تشخیص و ثبت بیماریهای شغلی، پیشگیری از مصرف دخانیات است، اظهار می‌دارد: با نگرش سلامت کار به وضعیت سلامت کارکنان در مناطق عملیاتی و صنایع تلاش می‌شود نیاز مدیران صنعت نفت در حیطه کارایی و بهره‌وری نیروی انسانی مورد توجه قرار گیرد

به گفته وی پیش بهداشت محیط کار بر عهده بهداشت حرفه‌ای و محیط مراکز سلامت کار می‌باشد که اندازه‌گیری و کنترل عوامل فیزیکی، شیمیایی، ارگونومیکی و بیولوژیکی مراکز بهداشتی درمانی و بیمارستان‌ها، تامین آب شرب و غذای سالم و بهداشتی برای کارکنان و نظارت بر اماکن طبخ، توزیع و سرو مواد غذایی و سم‌پاشی و مبارزه با جانوران و حیوانات موذی در محیط کار و زندگی از مهمترین وظایف ایشان می‌باشد. رییس سلامت کار و HSE سازمان بهداشت

و درمان صنعت نفت هدف از اجرای برنامه سیستماتیک نظرسنجی از شاغلین و تعیین میزان رضایت ایشان از انجام معاینات دوره‌ای را مشتری مداری و جلب رضایت مشتریان (در یک کلام نظرسنجی) عنوان می‌کند و می‌افزاید: مزایایی از جمله شناخت نقاط قوت و ضعف در ارائه خدمات، ترغیب و تشویق به انجام معاینات دوره‌ای و مستمر و ارائه خدمات پایدار، شناسایی تقاضاهای مشتریان و تلاش در جهت همسوس شدن با نیازها و انتظارات آنها، جلب اعتماد شرکت‌های صنعتی، ایجاد مزیت‌های رقابتی و رشد و توسعه پایدار مهمترین اهداف اجرای برنامه سیستماتیک نظرسنجی به‌شمار می‌رود.

وی به انجام نظرسنجی طی سالیان گذشته بصورت سنتی و کاغذی اشاره و اظهار می‌دارد: نظرسنجی از کارکنان در هنگام انجام معاینات دوره‌ای انجام می‌شد که دارای نقاط ضعفی بود از جمله:

- کارکنان هنگام انجام معاینه ملزم به تکمیل فرم بودند که در صورت نارضایتی شاغل و ثبت در فرم، ممکن بود در ادامه روند انجام معاینات توسط پزشک و یا سایر اقدامات پاراکلینیک تاثیرگذار باشد.
- مشخصات افراد در تکمیل فرم ثبت نمی‌شد و احتمال تکمیل فرم توسط افراد غیر نیز فراهم بود.
- چنانچه شاغل تحت تاثیر شرایط مرکز قرار می‌گرفت پاسخ صحیح به سوالات داده نمی‌شد.
- جمع‌آوری و تهیه گزارشات مدیریتی از تمامی اطلاعات کاغذی کار مشکلی بود و عملاً نتیجه‌ای از شرایط کلی معاینه شونده‌گان و میزان رضایت ایشان حاصل نمی‌شد.
- نتایج این نظرسنجی‌ها در محاسبه کارانه پزشکان بایستی لحاظ می‌شد که فرایند انجام، تجزیه تحلیل و برآورد نهایی به ازای هر یک از پزشکان، کار بسیار مشکلی بود.

سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت توانسته است طی بیش از یکصد سال همراهی با صنعت نفت و اهتمام در راه تامین، حفظ و ارتقاء سلامت کارکنان، الگویی مناسب برای سایر سازمانهای متولی سلامت در کشور باشد و در مباحثی مانند طرح پزشک خانواده، سلامت کار (خدمات طب صنعتی و بهداشت) تله مدیسین (پزشکی از راه دور) و کنترل بیماریهای مزمن غیر واگیردار ... مورد الگوبرداری و بهینه‌سازی قرار گیرد.

همچنین سازمان با جلب حمایت و مساعدت‌های مدیران محترم صنعت نفت، بهره‌گیری از خدمات پزشکان، پیراپزشکان، مدیران و کارشناسان مجرب و دلسوز، استفاده از آخرین پیشرفت‌های تکنولوژیک، تمرکز توجه بر نیازهای

جمعیت تحت پوشش و انتظارات مدیران ارشد این صنعت و همچنین استفاده از تکنیک‌ها و روش‌های جدید در مدیریت سلامت، رشد و بهبود مستمر در عملکرد خویش را مدنظر قرار داده است و تلاش دارد تا حداکثر رضایت خاطر مدیران و کارکنان ارزشمند صنعت نفت را فراهم آورد، دکتر پیمان فرید نیا رییس سلامت کار و HSE سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت در خصوص خدمات می‌گوید: خدمات سلامت کار شامل حفظ، تامین و ارتقای سطح سلامت کارکنان شاغل در صنایع نفت، گاز، پالایش و پخش پتروشیمی و سایر کارکنان وزارت نفت در مقابل مخاطرات مستقیم و یا غیرمستقیم ناشی از این صنایع، یکی از مهمترین اولویت‌ها و مأموریت‌های سازمان است.

وی می‌افزاید: یکی دیگر از خدمات ارائه شده که از رسالت‌های اصلی سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت به عنوان یک سازمان غیرانتفاعی، برنامه‌ریزی و اجرای اقدامات پیشگیرانه است. خدمات پیشگیرانه سطح اول (جلوگیری از بروز بیماری) در قالب طرح‌هایی همچون غربالگری بیماری‌های غیر واگیر در صدر برنامه‌های سازمان قرار دارد. خدمات پیشگیرانه سطح دو (تشخیص به موقع) و سطح سه (جلوگیری از عوارض قابل پیشگیری و بازتوانی) نیز از اولویت‌های سازمان قلمداد می‌گردد.

رییس سلامت کار و HSE سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت با اشاره به اینکه معاینات دوره‌ای شاغلین بخصوص در واحدهای عملیاتی، بصورت ادواری و منظم می‌گردد؛ با توجه به برنامه‌های تدوین شده در واحد سلامت کار و بهداشت، معاینات دوره‌ای شاغلین بخصوص در واحدهای عملیاتی، بصورت ادواری و منظم انجام می‌پذیرد که این معاینات شامل بررسی وضعیت جسمانی (بررسی قلب و عروق، پوست و...)، اقدامات پاراکلینیک مورد نیاز (ادیومتری، اینتومتری، نوار قلبی، آزمون تنفسی، آزمایشات خون و...) و معاینات روان سنجی می‌باشد.

دکتر فریدنیا با اشاره به اهم برنامه‌های واحدهای سلامت کار که شامل برنامه‌های غربالگری و کنترل اختلالات سلامتی نظیر چاقی، دیابت، پرفشاری



نمونه فرم نظرسنجی کلغنی

دکتر فرید نیا با تاکید به اهمیت راه‌اندازی سیستم آنلاین و جدید نظرسنجی از شاغلین صنعت نفت تصریح می‌کند: واحد سلامت کار سازمان با دریافت مجوز از مدیرعامل سازمان و با همکاری روابط عمومی و با مشارکت شرکت پیمانکاری سامانه نظرسنجی از شاغلین صنعت نفت راه‌اندازی کرد که در این سامانه اقدامات به شرح زیر انجام می‌شود:

- سوالات برای گروه‌های مدیران، شاغلین، مسئولین HSE طراحی شده است. که در این دوره صرفاً شاغلین مورد نظرسنجی قرار گرفتند.

- تعداد شاغلینی که طی سه ماه گذشته توسط پزشکان صنعتی در کل کشور معاینه دوره‌ای شده‌اند بصورت راندم از نرم‌افزار سلامت کار سازمان (سنجش) انتخاب شده و در قالب فایل اکسل وارد سامانه نظر سنجی می‌شوند.

- کارشناس نظرسنجی آموزش دیده، روزانه با شماره موبایل افراد موجود در لیست تماس می‌گیرد و پس از معرفی خود و شرح مختصری درخصوص برنامه نظرسنجی، سوالات مرتبط را می‌پرسد و پاسخ را در ستون‌های مربوطه ثبت می‌نماید. (شامل خیلی خوب، خوب، متوسط، بد، خیلی بد)

- تمامی مکالمات در حین پاسخ‌گویی ضبط می‌گردد که شامل (نام مخاطب، تاریخ تماس، زمان تماس، مدت /ثانیه، دانلود فایل) می‌باشد.

- لیست فایل‌های صوتی مکالمات با مخاطبان نظرسنجی قابل دانلود و شنیدن می‌باشد.

- کارشناسان حوزه سلامت کار بصورت دوره ای و راندم، مکالمات را شنیده و نظرات اصلاحی جهت ادامه نظرسنجی‌ها اعلام می‌نمایند.

- نتایج نظرسنجی‌ها به تفکیک سوالات و نیز نتیجه کلی به ازای هر منطقه بهداشت و درمان و هر پزشک در قالب جدول، نمودار میله‌ای و گرد قابل رویت می‌باشد (داشبوردهای مدیریتی)

سوالات نظرسنجی:

- آیا شما برای انجام معاینات طی سه ماه گذشته به طب صنعتی معرفی شده اید؟

- نام پزشک خود را می‌دانید؟

- آیا در حین معاینه به سوابق پزشکی شما توجه شده است؟

- آیا در حین معاینه به نتایج آزمایش شما توجه شده است؟

- آیا معاینه بر اساس شرایط شغلی شما و کار محوله انجام شده است؟

- نقش معاینات در سلامتی شما را چگونه ارزیابی می‌کنید؟

- آیا در زمان‌های لازم به پزشک خود دسترسی دارید؟

- آیا از انضباط و برخورد کارکنان تیم سلامت کار در حین انجام معاینات دوره ای رضایت دارید؟

- آیا از خدمات رفاهی و پذیرایی در زمان انجام معاینات دوره ای رضایت دارید؟

مشکلات راه‌اندازی بیمارستان غدیر صنعت نفت سرخس، مهمترین مرکز درمانی شمال شرق بررسی شد



کارشناسان مدیریت سلامت سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت مشکلات پیش روی شمال شرق در راه‌اندازی بیمارستان غدیر صنعت نفت سرخس را مورد بحث و بررسی قرار دادند.

به گزارش پایگاه اطلاع‌رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت شمال شرق، دکتر افتخار و دکتر رضایوف کارشناسان مدیریت سلامت سازمان از مرکز درمانی سرخس بازدید کردند، تا از نزدیک با چالش‌های توسعه این مرکز درمانی به بیمارستان آشنا شوند.

دکتر افتخار در جلساتی با مدیران بهداشت و درمان صنعت نفت شمال شرق استراتژی سازمان را پیشبرد خدمات بهداشتی و درمانی از طریق خرید خدمت عنوان کرد و گفت: با توجه به عدم توسعه سازمان، اعتلای خدمات ارائه شده و همکاری و حمایت از شرکتهای وظیفه سازمان بهداشت و درمان است.

دکتر رضایوف نیز خاطرنشان کرد: بازبینی و بهبود دستورالعمل‌های سازمانی منطبق بر مجموعه مقررات وزارت نفت سر لوجه بهبود ارائه خدمات است.

رئیس بهداشت و درمان صنعت نفت شمال شرق نیز در این مذاکرات بر این نکته تاکید داشت که اگر امکاناتی توسط صنعت نفت در منطقه ایجاد شده است باید خیرش به مردم محروم شهر هم برسد. به نحوی که خدمات‌رسانی به کارکنان خدمت نفت خدشه دار نشود.

دکتر مالکی با بیان اینکه ارائه خدمت به خانواده صنعت نفت باید به گونه ای باشد که مجبور نشوند از جیبشان هزینه کنند، اظهار داشت: امیدواریم با تعاملاتی که بین وزارت نفت و وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی وجود دارد، مساله تامین نیرو و نحوه اداره بیمارستان غدیر سرخس هرچه سریعتر حل شود.

واگذاری بهداشت و درمان صنعت نفت به بخش خصوصی صحت ندارد

وزارت نفت هیچ طرحی برای واگذاری سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت به بخش خصوصی ندارد.

به گزارش پایگاه اطلاع‌رسانی سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت، اداره کل روابط عمومی وزارت نفت در پی انتشار شایعاتی درباره خصوصی سازی سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت ضمن تکذیب این ادعاها، اعلام کرد: این اخبار کذب با منشا شناخته شده توسط افراد و جریان‌هایی منتشر می‌شود که مدت‌هاست فعالیت‌های منفی و تخریبی در خانواده بزرگ صنعت نفت را با اهداف خاص در دستور کار دارند.

• وزارت نفت بر خلاف آن چه ادعا شده به‌طور رسمی به مراجع ذیربط در دولت اعلام کرده است که سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت مشمول

اصل ۴۴ برای واگذاری به بخش خصوصی قرار نمی‌گیرد.

• همچنین برای افزایش سطح رضایتمندی کارکنان صنعت نفت و کیفیت خدمات، طرحی ارائه شده است تا بر اساس آن کارکنان محترم ضمن برخورداری از امکان حق انتخاب مرکز درمانی ناچار نباشند برای بهره‌گیری از خدمات پزشکی تنها به شبکه بهداشت و درمان صنعت نفت مراجعه کنند و امکان استفاده از خدمات دیگر بیمارستان‌ها و مراکز درمانی کشور را داشته باشند.

• وزارت نفت بار دیگر ضمن بی اساس خواندن شایعاتی که در این باره منتشر شده است نسبت به پیگرد حقوقی و قانونی علیه انتشار دهندگان آن اقدام خواهد کرد.

برگزاری کنفرانس استرس شغلی در اداره بهره‌برداری نفت و گاز توسط مرکز مشاوره نفت گچساران



کنفرانسی آموزشی با موضوع استرس شغلی و راه‌های فردی مقابله و کنترل آن توسط مرکز مشاوره و بهداشت روان بهداشت و درمان صنعت نفت گچساران برای سرپرستان اداره بهره‌برداری شرکت نفت و گاز گچساران برگزار شد.

به گزارش پایگاه اطلاع‌رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت گچساران، اداره HSE شرکت بهره‌برداری نفت و گاز گچساران به منظور بالابردن سطح آگاهی و اطلاعات روانشناختی رؤساء سرپرستان و کارمندان واحدهای مختلف این شرکت با همکاری و هماهنگی مرکز مشاوره و بهداشت روان صنعت نفت اقدام به برگزاری کنفرانس‌هایی با موضوع استرس فردی و سازمانی نموده است.

فریده افشین‌پور کارشناس ارشد مشاوره این مرکز در این کنفرانس با تشریح مراحل دچار شدن به استرس در محیط کار و با بیان این که استرس اثرات فراوانی بر عملکرد و فعالیت‌های اعضای سازمان دارد، اظهار کرد: مدیران، کارکنان و ارباب رجوع سازمان تحت تأثیر فشارهای عصبی دچار حالات روانی خاصی می‌شوند و دست به اعمالی می‌زنند که مستقیماً در فعالیت‌ها و بازدهی سازمان منعکس می‌گردد.

وی با بیان عوامل استرس شغلی در محیط کار این عوامل تنش‌زا در محیط سازمان را شامل مشخص نبودن شرح وظایف، حجم کاری زیاد به نسبت ساعت کاری فرد، عدم توجه به توانایی علمی فرد، ارجح شدن روابط به جای ضوابط، استفاده نکردن از خلاقیت کارمندان عنوان کرد

افشین‌پور با بیان این که اداره بهره‌برداری نفت و گاز گچساران از جمله ادارات

دارای سختی کار بالا و ماهیت عملیاتی بودن فعالیت‌ها است، یادآور شد: در این اداره عوامل تنش‌زای سازمانی را می‌توان توسط مدیران و سرپرستان به خوبی و به صورت اصولی کنترل کرد.

کارشناس ارشد مرکز مشاوره بهداشت روان صنعت نفت گچساران خاطر نشان کرد: تفاوت در مشخصات فردی مانند شخصیت و شیوه سازگاری فرد، مهم‌ترین عوامل در ایجاد استرس کاری در افراد بوده و به عبارت دیگر، چیزی که برای یک نفر استرس‌زا است ممکن است برای دیگری مهم نباشد. افشین‌پور ادامه داد: این دیدگاه استراتژی‌های پیشگیرانه‌ای را به دنبال داشته که تمرکز بر کارمندان و راه‌هایی برای کمک به آن‌ها برای سازگاری با موقعیت‌های مختلف شغلی است.

سلامت کارکنان نفت، مهم‌ترین اولویت در طب سلامت کار بهداشت و درمان صنعت نفت است

وی با بیان این که نظارت‌های کمیته تغذیه بر تعیین صلاحیت پیمانکاران غذایی در ارزیابی کمی و کیفی و ارائه خدمات تغذیه بیشتر خواهد شد، خاطرنشان کرد: در صورت نارضایتی کارکنان، به پیمانکارانی که موارد لازم را رعایت نکنند، تذکر کتبی داده می‌شود.

همچنین این کمیته در خصوص رفع مشکلات تغذیه‌ای شرکت نفت و گاز گچساران و ارتقای سطح سلامت شاغلین این شرکت اقدام به بازدید از کمپ خدمات رفاهی گوره و ایستگاه آتش‌نشانی با همراهی اعضای کمیته تغذیه داشتند. دکتر بخشایی در این بازدیدها بر نظارت و دقت هر چه بیشتر بر البسه کارکنان، هدف از این بازدید را بررسی نظارت و پیشنهادات و شکایات‌های کارکنان تأسیسات و مناطق عملیاتی عنوان و تصریح کرد: رسالت و وظیفه ما ارائه خدمات تغذیه‌ای با کیفیت مناسب و مطلوب به کارکنان در زمینه حفظ سلامت کارکنان و رعایت بهداشت مواد غذایی است.

جانشین رئیس بهداشت و درمان صنعت نفت گچساران افزود: پیمانکاران غذایی می‌بایست در بالابردن کیفیت غذا و رضایت کارکنان گام بردارند. وی ادامه داد: در متن قراردادهای پیمانکاران غذایی باید چارچوب‌های دقیق‌تری برای کیفیت غذایی در نظر گرفته شود و از پیمانکار بر اساس همان چارچوب خواسته شود و در صورت عدم رعایت موارد لازم، امتیازات از پیمانکار کسر گردد.

رئیس مرکز سلامت کار نفت گچساران گفت: توجه به سلامتی کارکنان نفت و گاز از مهم‌ترین اولویت‌ها در این مرکز بوده که همواره مورد تأکید و توجه است.

به گزارش پایگاه اطلاع‌رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت گچساران، جلسه کمیته تغذیه شرکت بهره‌برداری نفت و گاز گچساران به ریاست دکتر محمد بخشایی رئیس طب سلامت کار نفت این منطقه و با حضور اعضای کمیسیون مناقصات برگزار شد. این جلسه با حضور برخی مدیران بخش‌های ستادی مربوطه تأسیسات و واحدهای مختلف عملیاتی و اقماری، کارشناسان، مسئولان و پیمانکاران برگزار و بر لزوم نظارت هر چه بیشتر بر روند ارتقای کیفیت ارائه تغذیه مناسب به کارکنان صنعت نفت و گاز منطقه تأکید شد.

رئیس مرکز سلامت کار نفت گچساران هدف از برگزاری این جلسه را بررسی شکایات کارکنان برخی واحدهای عملیاتی نسبت به کیفیت غذا عنوان کرد و یادآور شد: رسالت و وظیفه ما ارائه خدمات تغذیه‌ای با کیفیت نسبی مناسب به کارکنان در راستای حفظ سلامت کارکنان و رعایت بهداشت مواد غذایی بوده و به همین منظور پیمانکاران غذایی باید در بالابردن کیفیت غذا و رضایت کارکنان گام بردارند. دکتر بخشایی تصریح کرد: پیمانکار باید در اسرع وقت در زمینه کیفیت نان، برنج و غذاهای کبابی تجدید نظر و نظارت بیشتری نماید.

تشریح اجرای دوره MPH پزشکی خانواده ویژه پزشکان سازمان از زبان دکتر جعفری رییس سلامت خانواده سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت

وی در ادامه می‌افزاید: دوره آموزش بصورت غیر حضوری با دریافت CDهای آموزشی و برگزاری امتحان حضوری بوده و مسئولیت اجرای آن را دانشگاه علوم پزشکی تهران پذیرفت.

رییس سلامت خانواده سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت به میزان سهمیه‌های تعیین شده برای مناطق سازمان اظهار می‌دارد: برای مناطق بر اساس تعداد پزشکان خانواده فعال و میزان همکاری در برنامه پزشکی خانواده، سهمیه‌ای تعیین و اعلام شد و متقاضیان دریافت این دوره آموزشی که واجد شرایط بودند در طی سه دوره از سوی روسای تیم سلامت خانواده تعیین و با نامه رسمی روسای مناطق به ستاد معرفی شده‌اند، آموزش ستاد افراد را با نامه مختلف در بازه‌های زمانی به آموزش دانشگاه علوم پزشکی تهران معرفی کرد. دکتر طاهره جعفری با اشاره به اینکه افراد در پایان دوره در امتحان جامع وزارت بهداشت و درمان شرکت کرده و برای دریافت مدرک بایستی نمره قبولی کسب نمایند ادامه می‌دهد: از این تعداد افراد معرفی شده، برخی به علت عدم تمایل شخصی، سخت بودن برنامه آموزشی و عدم دریافت امتیاز پس از فارغ‌التحصیلی متأسفانه دوره را به پایان نرسانده و ترک تحصیل نموده‌اند.

وی در پایان خاطر نشان می‌کند: برای آخرین دوره نامه‌ای برای روسای مناطق در تاریخ ۹۶/۵/۲۴ ارسال شده است که افراد مایل به شرکت و واجد شرایط توسط روسای مناطق به سازمان معرفی تا اقدام لازم جهت معرفی این افراد به آموزش دانشگاه علوم پزشکی تهران صورت پذیرد.

دوره MPH پزشکی خانواده، دوره توانمند سازی پزشکان از شروع دولت یازدهم در پی تفاهم نامه‌ای برای پزشکان شاغل در بهداشت و درمان صنعت نفت فراهم شد.

دوره MPH پزشکی خانواده، دوره توانمند سازی پزشکانی است که تحت عنوان پزشک خانواده شهری و یا روستایی فعالیت می‌نمایند. امکان دریافت آموزش این دوره از سال ۱۳۸۸ برای پزشکان فعال در وزارت بهداشت و درمان مهیا شده بود ولی پزشکان شاغل در صنعت نفت علیرغم سابقه فعالیت طولانی از این امتیاز برخوردار نبودند و در ضمن طبق قوانین ابلاغی در آن زمان، شرکت در رزیدنتی پزشک خانواده نیز منوط به دریافت این مدرک شده بود. به عبارتی علیرغم تلاش پزشکان صنعت نفت، سابقه طولانی مدت و کیفیت خدمت این گروه از عزیزان از هرگونه امکان آموزشی محروم بودند. این تلاش برای متعاقب سازی وزارت بهداشت و درمان تا زمان وزارت جناب آقای مهندس زنگنه و جناب آقای دکترهاشمی بی نتیجه مانده بود و با شروع دولت یازدهم در پی تفاهم نامه‌ای امکان بهره‌مندی از این آموزش فراهم شد.

دکتر طاهره جعفری رییس سلامت خانواده سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت با اشاره به این موضوع می‌گوید: این امکان بر اساس تفاهم نامه شامل معرفی سالانه ۳۰ نفر از سازمان برای دریافت آموزش در طی ۴ سال متوالی تعریف شد.

جلسه هم اندیشه مسئولین HSE در اصفهان با حضور رئیس سلامت کار و HSE سازمان

بخش دانستن برگزاری این جلسات بر ادامه برگزاری دوره ای آن تأکید کردند. دکتر ترحمی اولین سخنران این جلسه ضمن خوش آمدگویی به حضار اظهار داشت این هم اندیشی‌ها موجب آگاه شدن بهداشت و درمان از معضلات بهداشتی و درمانی صنایع و همچنین مطلع شدن صنایع از مشکلات مجموعه ما می‌گردد و بزرگترین مزیت آن باعث تحکیم وحدت این صنایع و بهداشت و درمان می‌شود. در ادامه دکتر فریدنیاز نیز ضمن اظهار خشنودی از حضور در این جلسه گزارش مبسوطی از فعالیتهای و برنامه‌های در حال اجرا ستاد طب صنعتی و بهداشت سازمان و برنامه‌های پیش بینی شده در راستای اهداف سازمان ارائه نمود و از شرکت در اینگونه جلسات در صورت دعوت استقبال کرد. ایشان در ادامه به سوالات حاضرین گوش فراداده و به دقت پاسخ دادند. همچنین دکتر نیازی اصفهانی میزبان این جلسه نیز از برنامه ریزی مناسب برای پیگیری درخواستها و نیازهای مسئولین محترم HSE صنایع خبر داد و اظهار امیدواری کرد که برای هماهنگی منسجم و تبادل نظر این گونه جلسات منظم و به صورت دوره ای برگزار شود.

شایان ذکر است در انتهای این جلسه، رئیس سیاستگذاری و برنامه ریزی اداره کل سلامت وزارت نفت و رئیس ورزش همگانی، قهرمانی و المپیادهای وزارت نفت طرحی را در خصوص یکپارچگی اطلاعات پرسنلی شامل مخاطرات کار، معاینات کار، نتایج تست ورزش و روابط کار و مددکاری ارائه نمودند.

چهارمین جلسه هم اندیشی مسئولین HSE صنایع نفت و گاز تحت پوشش بهداشت و درمان صنعت نفت اصفهان به میزبانی ستاد طب صنعتی و بهداشت با حضور دکتر فریدنیاز رئیس امور سلامت کار و HSE سازمان و کارشناسان این امور در محل شرکت پالایش نفت اصفهان در تاریخ ۲۴ مرداد ماه برگزار شد.

چهارمین جلسه هم اندیشی مسئولین HSE صنایع نفت و گاز منطقه اصفهان، چهارمحال و بختیاری و یزد به میزبانی ستاد طب صنعتی و بهداشت صنعت نفت اصفهان با حضور دکتر فریدنیاز رئیس امور سلامت کار و HSE سازمان و کارشناسان این امور در محل شرکت پالایش نفت اصفهان در تاریخ ۲۴ مرداد ماه برگزار گردید.

در این جلسه که دکتر ترحمی معاونت سلامت و دکتر نیازی اصفهانی رئیس سلامت کار و HSE بهداشت و درمان اصفهان نیز حضور داشتند، مسئولین HSE صنایع ضمن تشکر از میزبانی امور طب صنعتی و بهداشت، از خدمات این امور در زمینه معاینات دوره ای، بهداشت محیط و عمومی، مهندسی بهداشت صنعتی و روانشناسی صنعتی و سایر بخشهای فعال قدردانی کردند و جهت بهبود امور، ارتقاء کیفیت خدمات و ارتباطات بین بخشی بویژه در حوزه نرم افزار بهبان و تغذیه پیشنهادات مؤثری ارائه کردند. این مسئولین ضمن اثر

پنجمین جلسه شورای پزشکی بهداشت و درمان صنعت نفت

آغاچاری در سال جاری برگزار شد

دکتر ناصر مظفری اصرار بعضی از بیماران مبنی بر اعزام را یکی از مشکلات کنونی این مرکز دانست و افزود: بایستی باسه صدر و آرامش بیماران را توجیه کرد تا به یقین برسند. که درمان آنها برای ما مهم است و اگر نیاز اعزام داشته باشد حتماً اعزام خواهند شد. در ادامه پرونده‌های جدید پزشکی مورد بررسی قرار گرفت و تعیین تکلیف گردیدند.

در این جلسه دکتر رضا مکطاع زاده رئیس بیمارستان، دکتر کبری احمدی متخصص داخلی، دکتر ایرج هرمزندی متخصص جراحی عمومی، دکتر نعمت‌اله کیانی متخصص کودکان، دکتر آیدا مسعودنیا پزشک معتمد حضور داشتند.

این جلسه با هدف بررسی پرونده‌های بیمارانی که متقاضی اعزام به مراکز بالاتر هستند در سالن جلسات برگزار شد.

به گزارش پایگاه اطلاع‌رسانی روابط عمومی بهداشت و درمان صنعت نفت آغاچاری ابتدا دبیر جلسه گزارشی از خلاصه پرونده‌های اعزامی قبلی و تعیین تکلیف آنها ارائه کرد.

سپس رئیس بهداشت و درمان ضمن تشکر از حضور متخصصان در جلسات این شورا، منطقی کردن اعزامها را نیاز ضروری سازمان دانست و گفت: با توجه به راه اندازی بیمارستان جدید و ارتقاء کیفیت خدمات سلامت، انتظار می‌رود اعزام بیماران به خارج از شهرستان کاهش یابد.

آیامی دانید بیماری ALS چگونه بوجود می آید؟

ALS (Amyotrophic Lateral Sclerosis) یک بیماری عصبی پیشرفته است که رفته رفته باعث زوال تدریجی سلول های عصبی می شود.

ALS یک بیماری عصبی پیشرفته است که رفته رفته باعث زوال تدریجی سلول های عصبی می شود که کار آن کنترل حرکت ماهیچه ها است. وقتی بیماری عود می کند به تدریج توانایی کنترل حرکت ماهیچه های شما از بین می رود. به عبارت دیگر، با گذشت زمان شخص مبتلا، آرام آرام قدرت های حرکتی خود را از دست می دهد. البته قدرت فکری و حافظه این اشخاص معمولاً تحت تاثیر این بیماری قرار نمی گیرد.

به علاوه، این بیماری مسری نیست و جزو سرطان ها نیز به شمار نمی رود. ALS به اقتباس از نام بازیکن معروف بیسبال آمریکایی که به این بیماری مبتلا شده بود به «بیماری لو گریگ» (Lou Gehrig) نیز معروف است. گریگ، بر اساس اطلاعات مندرج در وب سایت شخصی اش، نخستین علائم بیماری را سال ۱۹۳۸، یعنی حدود ۳۵ سالگی، نشان داد و البته پزشکان به مدت یک سال نتوانستند بیماریش را تشخیص دهند. او سرانجام سال ۱۹۴۱ در ۲۷ سالگی به

دلیل

همین بیماری در گذشت.

علت بروز بیماری ALS هنوز ناشناخته است. این بیماری معمولاً افراد ۴۰ تا ۷۰ ساله را هدف می گیرد و مردان کمی بیش از زنان در معرض خطر قرار دارند. برخی موارد هم ظاهراً موروثی هستند. احتمالاً ژن های خاصی را می توان در بروز این بیماری دخیل دانست.

علائم بیماری ALS عبارتند از:

- ضعف و تحلیل رفتن ماهیچه ها در ناحیه دست و پا، ماهیچه های تنفسی و گلو و زبان.
- این ضعف معمولاً از دست و پا شروع می شود و با گذشت زمان بدتر و بدتر می شود.
- انقباض، گرفتگی و کوفتگی ماهیچه های در کنار خستگی زود هنگام ماهیچه ها
- تکلم با سرعت کم چنان که رفته رفته درکش برای دیگران سخت و سخت تر می شود.
- دشواری در تنفس و بلع تا جایی که ممکن است به بروز حالات خفگی بینجامد.
- خندیدن یا گریستن بی اراده، ناگهانی و لاینقطع
- تغییر شیوه راه رفتن و در نهایت از دست دادن توانایی راه رفتن

تشخیص بیماری ALS

به دلیل ماهیت پیچیده و نیز برخی علائم مشابه با سایر بیماری های عصبی، لازم است موارد متعدد و نیز جنبه های گوناگونی از زندگی و سلامت فرد بیمار بررسی شود. پزشک معالج درباره سوابق سلامت فرد و خانواده اش سوالاتی خواهد پرسید، و نیز آزمایش هایی به عمل خواهد آورد تا ببیند آیا این علائم بروز می کند یا نه:

- تحلیل رفتن ماهیچه ها و نیز ضعف آنها، بویژه در دست ها و پاها
- انقباض ماهیچه ای
- اسپاسم یا گرفتگی ماهیچه های دست یا پا به گونه ای که در مقابل عوامل حرکت دهنده بیرونی سخت مقاومت می کنند
- واکنش های غیر عادی تاندون ها (زردپی ها)
- علامت بابینسکی: (Babinski) وقتی کف پا با یک جسم خارجی از پاشنه به سمت انگشتان تحریک شود، انگشتان پای فرد مبتلا به ALS به بالا حرکت می کند و از هم باز می شوند. در افراد سالم انگشتان به پایین یا به اصطلاح به داخل خم می شوند.
- دشواری در دم و بازدم عمیق
- ضعف ماهیچه های صورت
- تکلم نامفهوم
- پزشک همچنین بررسی می کند که آیا تغییرات زیر نیز برای شما اتفاق افتاده است یا خیر:
 - تغییر در احساس درد، حس لامسه، و احساس گرما
 - تغییر در حرکت چشم ها
 - تغییر در فرآیندهای فکری سطح بالا، نظیر: ادراک، استدلال، قضاوت، تخیل
- هیچ آزمایش درست و درمانی وجود ندارد که علائم ALS را تایید کند. پزشک شما این بیماری را بر اساس آزمایش در یک فرآیند حذف گزینه های احتمالی تشخیص خواهد داد؛ زیرا بخشی از علائم این بیماری با برخی بیماری های دیگر عصبی مشترک است. برای انجام این کار و رسیدن به نتیجه نهایی در تشخیص بیماری، گاهی لازم است برخی روش های معاینه و نیز آزمایش هایی دیگر به کار گرفته شود.

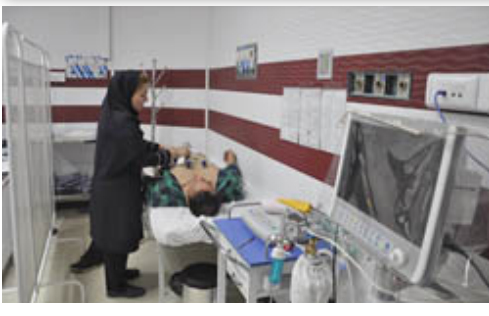
رایج ترین این روش ها عبارتند از:

- آزمایش خون
- آزمایش و تجزیه و تحلیل مایع نخاع
- اسکن MRI



طپش زندگی در کلینیک قلب صنعت نفت اراک

بازراه اندازی پلی کلینیک تخصصی اراک و نیاز سنجی های صورت گرفته، کلینیک های تخصصی متعددی از جمله چشم، ارتوپدی، داخلی و قلب به پلی کلینیک تخصصی نفت اراک اضافه شدند که به جرات میتوان گفت کلینیک قلب یکی از مهم ترین و ضروری ترین آنهاست.



به گزارش روابط عمومی بهداشت و درمان صنعت نفت مرکزی و لرستان کلینیک قلب در اوایل خرداد سال ۹۶ کار خود را با هدف شناسایی زودرس بیماری های قلبی، کاهش مرگ و میر و اصلاح کیفی سبک زندگی آغاز کرد و با استقبال کم نظیر مراجعین مواجه شد. اقدامات این کلینیک در دو بخش چکاپ سنجش سلامت قلب و عروق و همچنین بخش ارائه مشاوره در زمینه سبک زندگی سالم، تغذیه، روش های صحیح مقابله با استرس صورت میگیرد.

کلینیک قلب در سه ماهه اول کاری خود حدود یک هزار و پنجاه خدمت در زمینه ویزیت متخصص قلب، نوار قلب، اکو، تست ورزش، هولتر فشار خون و هولتر نوار قلب انجام داده و بسیاری از مراجعات به مراکز بیرون از سازمان را کاهش داده است.

خانم دکتر طاهری متخصص قلب و عروق شاغل در این مرکز: کلینیک قلب صنعت نفت اراک و تجهیزات آن را یکی از استانداردها و پیشرفته ترین مراکز و تجهیزات سرپایی قلب در استان دانستند و ویژگی این مرکز را نظارت همزمان پزشک در زمان انجام تست ورزش از طریق مانیتور و شبکه ای بودن اتاق تست ورزش و اتاق پزشک خواندند.

وی در ادامه به حجم مراجعات اشاره کردند و یاد آور شدند روزانه حدود ۳۵ مراجعه کننده ویزیت شده و در صورت نیاز خدمات درمانی دیگر برای آنان ارائه خواهد شد. دکتر طاهری همچنین ثبت سوابق در پرونده های پزشکی خانواده را یکی دیگر از مزیت های کلینیک تخصصی قلب دانستند.

لازم به ذکر است در گذشته با توجه به نبود این کلینیک و متخصصان لازم، مراجعین هزینه های گزافی برای مراجعه به بیرون از مرکز می پرداختند. همچنین مدت زمان نوبت دهی به بیماران در این کلینیک حداکثر یک هفته است که این نیز از مزایای کلینیک قلب صنعت نفت اراک می باشد.

متخصصی که در نهایت باید ALS را تشخیص دهد عصب شناس، یا همان متخصص دستگاه عصبی است.

دوره بیماری ALS

افراد مبتلا به ALS به طور میانگین سه تا پنج سال پس از بروز علائم بیماری زنده می مانند، اما این قانون کلی درباره همه مبتلایان صادق نیست. شواهد نشان می دهد برخی مبتلایان بیش از ۵ سال و حتی به مدت ۱۰ سال پس از بروز نخستین علائم نیز زنده مانده اند و سپس جان خود را از دست داده اند.

علت مرگ بیشتر مبتلایان به ALS ناتوانی در تنفس یا عفونت ریه هاست. شاید جالب باشد بدانید یک استثنای عجیب بر قاعده سال های زندگی پس از ابتلا به ALS وجود دارد و در حال حاضر هم زنده است و اتفاقا جزو نوابغ نادر در تاریخ علم بشر نیز به شمار می رود. استفن هاو کینگ، فیزیکیان و کیهان شناس برجسته بریتانیایی، از سال ۱۹۶۳، یعنی از ۲۱ سالگی که نخستین علائم بیماری اش بروز کرده تا الان (چیزی حدود ۵۱ سال) با این بیماری زندگی می کند و هر چند تقریباً به لحاظ جسمانی کاملاً ناتوان است، قوای ذهنی اش همچنان نبوغ آمیز به فعالیت ادامه می دهند.

پیشگیری و درمان بیماری ALS

متأسفانه تاکنون هیچ راهی برای پیشگیری از ALS و نیز درمان آن پیدا نشده است. ظاهراً سازمان غذا و داروی آمریکا تنها یک دارو را برای مصرف این بیماران تأیید کرده که فقط در برخی مبتلایان موثر است و عمرشان را تا حدی افزایش می دهد. تعدادی دارو نیز ممکن است به مهار علائم ALS کمک کنند. برای نمونه داروهای مسکن و نیز شل کننده های ماهیچه ای می توانند درد ناشی از اسپاسم یا گرفتگی ماهیچه ای را تا حدی تسکین دهند.

اما کوشش هایی هم صورت گرفته تا زندگی را برای مبتلایان به ALS سهل تر سازد. اکنون ابزارهایی در اختیار این بیماران قرار گرفته است که انجام امور شخصی را برایشان ساده تر می سازد و در بسیاری از موارد در انجام این امور از کمک دیگران بی نیازشان می کند؛ مثلاً ابزارهایی برای کمک به پوشیدن لباس و نیز وسایل مخصوصی برای خوردن غذا. یک عصای معمولی یا واکر هم می تواند راه رفتن را برای برخی از این بیماران تسهیل کند. کنار این ابزارها، بیماریانی که در تنفس مشکلات عمده ای دارند باید به استفاده از ابزارهای کمکی تنفس نیز توجه کنند. اهمیت دستگاه های تنفس مصنوعی در این زمینه بسیار بالاست؛ زیرا می تواند برخی بیماران را برای سال ها زنده نگه دارد.

حمایت معنوی

حمایت ها و پشتیبانی های روحیه بخش و انگیزاننده در نبرد بی وقفه بیمار بسیار مهم و حیاتی است. مطمئناً بخش عمده چنین حمایت هایی از جانب خانواده و دوستان بیمار خواهد بود، اما مشاوران یا روان درمانگران خبره هم می توانند کمک های شایانی به بیمار بکنند یا حتی راهنمایی های سودمندی به نزدیکان و اطرافیان او ارائه دهند.

زمان مراجعه به متخصص

هرگاه ضعف ماهیچه ای سراغ فردی بیاید یا در حرکت دادن و کنترل حرکتی ماهیچه هایش به مشکل برخورد کند و هیچ دلیل قانع کننده ای برایش نداشته باشد، باید در اسرع وقت به پزشک مراجعه کند. بخصوص این مسأله زمانی اهمیت ویژه ای خواهد داشت که در سخن گفتن، تنفس یا بلع مشکل پیدا کرده باشد.

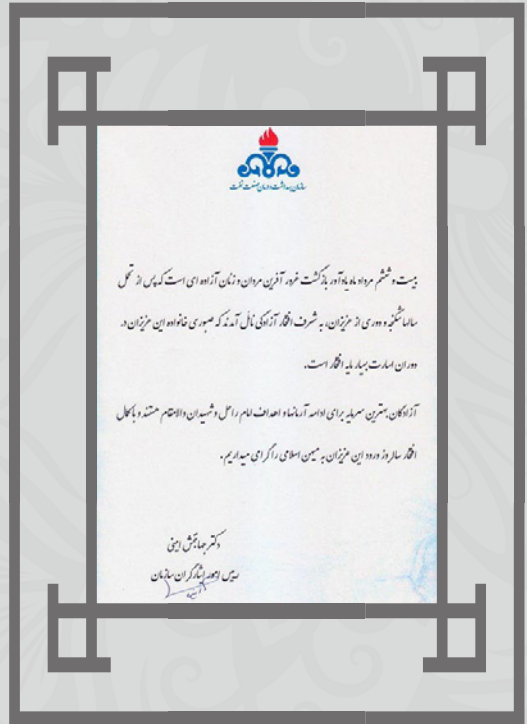
نهایت کل

ALS در نهایت بر ماهیچه هایی که مسئولیت تنفس، بلع و سایر فعالیت های حیاتی بدن را به عهده دارند تأثیر می گذارد و در نتیجه، سرانجام به مرگ منجر خواهد شد، اما فراموش نکنیم که پژوهش های بسیاری برای یافتن علت و درمان این بیماری همچنان در جریان است و نیز این را هم فراموش نکنیم که استثنای ممکن است برای هر فرد دیگری غیر ازهاو کینگ هم رخ دهد.

آشنایی با آزادگان سرافراز سازمان

به گزارش پایگاه اطلاع‌رسانی سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت، به مناسبت ۲۶ مرداد سالروز ورود آزادگان به میهن اسلامی، به معرفی ۱۶ نفر از همکاران سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت که افتخار این را دارند که از آزادگان سرافراز کشور باشند می‌پردازیم. همچنین گفتنی است دکتر محمد معیاری و دکتر حسین قاسم زاده از آزادگانی هستند که به افتخار بازنشستگی نائل شده اند.

روز ۲۶ مرداد ۱۳۶۹ ایران اسامی شاهد بازگشت آزادگان سرافرازی بود که پس از تحمل سالهای اسارت خود در اردوگاههای عراق، پای به میهن اسلامی گذشتند و به آغوش خانواده‌های خود بازگشتند. این رویداد بزرگ، دو هفته پس از اشغال نظامی کویت توسط ارتش صدام و ۲ روز پس از آن صورت گرفت.



| نام و نام خانوادگی | زمان اسارت | منطقه خدمت |
|----------------------------|------------------------|------------|
| علی نگازه | ۹ سال و ۱۱ ماه | آبادان |
| شهباز ارزاقی | ۹ سال و ۵ ماه و ۱۹ روز | آغاچاری |
| دکتر ابراهیم همتیان | ۸ سال و ۱ ماه و ۷ روز | آغاچاری |
| دکتر رضا یوسفیان | ۷ سال و ۹ ماه و ۱۱ روز | تهران |
| محمد رضا مجدم | ۷ سال و ۶ ماه و ۹ روز | بوشهر |
| دکتر حبیب کوچکیانی پور | ۷ سال و ۶ ماه و ۸ روز | آبادان |
| دکتر شاهین حبیب دهکردی | ۷ سال و ۶ ماه و ۱۳ روز | تهران |
| دکتر حسن شمس | ۶ سال و ۵ ماه و ۲۵ روز | اصفهان |
| میرداود شمس آذر | ۴ سال و ۴ ماه و ۸ روز | تبریز |
| حسین بهمنی | ۴ سال و ۳ ماه و ۵ روز | ماهشهر |
| فرامرز موسوی فالحی | ۲ سال و ۷ ماه و ۱۶ روز | آغاچاری |
| دارا محمدی | ۲ سال و ۳ ماه و ۴ روز | کرج |
| دکتر سید امیر عباس توکلیان | ۲ سال و ۲ ماه و ۱ روز | تهران |
| شهرام باقر نژاده | ۲ سال و ۱ ماه و ۲۷ روز | آبادان |
| علی خیر الهی | ۲ سال و ۱ ماه و ۲۵ روز | تهران |
| سید حسن برزانی | ۱ سال و ۲ ماه و ۲۸ روز | اصفهان |

ضرورت راه اندازی مرکز پزشکی تاسیسات تقویت فشار تنگ فنی

فارس و هرمزگان، راه اندازی مرکز پزشکی تاسیسات تقویت فشار تنگ فنی را خواستار شد.

در ادامه، دکتر فهام معاون بهداشتی درمانی هرمزگان نیز ضمن تشریح برنامه‌های در دست اجرا و آتی مجموعه، متقاضی حمایت همه جانبه شرکت‌های فعال در منطقه جهت پیشبرد اهداف عالی سازمان شد. در این جلسه، هماهنگ کننده خدمات پشتیبانی جهت شفاف سازی روند استفاده از خدمات بهداشتی درمانی؛ تایید و پرداخت هزینه روندهای جاری مصوب را برای حضاران توضیح و به سوالات آنان پاسخ داد. همچنین شرط راه اندازی مرکز پزشکی مورد تقاضا در ایستگاه تنگ فنی، امضاء تفاهم نامه فی ما بین اعلام و مقرر شد نشست با حضور تمامی مدیران شرکت‌ها برای دستیابی به یک راه حل مورد وثوق برگزار گردد.

در نشست هم اندیشی بهداشت و درمان صنعت نفت منطقه هرمزگان با مسئولان منطقه ۶ عملیات انتقال گاز، بر راه اندازی مرکز پزشکی تاسیسات تقویت فشار تنگ فنی تاکید شد.

به گزارش روابط عمومی بهداشت و درمان صنعت نفت فارس و هرمزگان، در پی بازدید به عمل آمده از تاسیسات تقویت فشار گاز تنگ فنی، در نشست با حضور معاون بهداشتی درمانی صنعت نفت منطقه هرمزگان، هماهنگ کننده خدمات پشتیبانی، مسئول خدمات پرستاری، مامایی و روابط عمومی، مدیر منطقه ۶ عملیات انتقال گاز و روسای واحدهای شرکت مذکور، مشکلات بهداشتی درمانی کارکنان و خانواده‌های آنها مورد بررسی قرار گرفت. در این نشست مشترک؛ مهندس گودرزی مدیر منطقه ۶ عملیات انتقال گاز، ضمن تقدیر و تشکر از مساعی مسئولان و پرسنل بهداشت و درمان منطقه

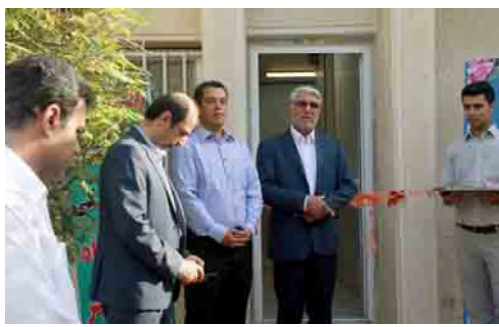
گام به سوی رضایتمندی

واحد دندانپزشکی مرکز فجر منطقه هرمزگان افتتاح شد

برای خدمات رسانی جمعیت حدود چهار هزار نفر در درمانگاه فجر شهرک گاز منطقه هرمزگان افتتاح شد. هم اکنون؛ در این مرکز دو دندانپزشک در حال خدمت رسانی هستند و اعمالی نظیر کشیدن، جرم گیری، بروساژ، انواع ترمیم، عصب کشی و Rct صورت می‌پذیرد. این مهم، با حضور معاون بهداشتی و درمانی منطقه هرمزگان، مدیر عامل و معاونان گاز سرخون و قشم؛ همچنین مدیر عامل گاز استان هرمزگان انجام شد.

به منظور ارتقاء رضایتمندی کارکنان منطقه هرمزگان و خانواده‌های آنها؛ واحد دندانپزشکی مرکز فجر این منطقه در آغاز هفته دولت به بهره برداری رسید.

به گزارش روابط عمومی بهداشت و درمان صنعت نفت فارس و هرمزگان، این واحد با هزینه ای بالغ بر ۲۰۰ میلیون تومان جهت بهسازی و تجهیز،



میزبانان از تیم سیار پایگاه انتقال خون بوشهر به همت نفتی هاو

مردم بوم جهم



بهداشت و درمان صنعت نفت بوشهر با همکاری سازمان انتقال خون بوشهر در طول سال در چند نوبت اقدام به خونگیری از افراد داوطلب می نماید که با این کار ضمن فراهم نمودن زمینه مشارکت کارنان صنعت نفت و مردم منطقه در این امر خداپسندانه خط بطلانی نیز بر شایعه های آلودگی خون افراد ساکن و شاغل در این منطقه می باشد.

تیم سیار پایگاه انتقال خون بوشهر طی ۳ روز حضور در شهرستان جهم و پالایشگاه گاز فجر جهم اقدام به گرفتن خون از داوطلبان نمود.

به گزارش روابط عمومی بهداشت و درمان صنعت نفت بوشهر، ۱۱۷ نفر از افراد، جمعا ۵۲۶۵۰ سی سی خون را اهدا نمودند.

جلسه دوم کلاس آموزشی دیابت نوع ۲ در بهداشت و درمان صنعت

نفت آبادان برگزار شد

متخصص داخلی تدریس شد علائم بیماری، یافته های فیزیکی، درمان و عوارض مختلف بیماری و چگونگی کنترل کتواسیدوز بررسی و آموزش داده شد.

لازم به توضیح است در حال حاضر حدود ۲۸۰۰ بیمار دیابتیک در مراکز بهداشتی و درمانی صنعت نفت آبادان در حال مراقبت هستند.

به گزارش پایگاه اطلاع رسانی روابط عمومی بهداشت و درمان صنعت نفت آبادان این کلاس با هدف بروزرسانی دانش پزشکان عمومی و پرستاران واحدهای درمانی و پرستاران خانواده و همچنین ماماها شاغل در مراکز بهداشت خانواده برای کنترل بیماران دیابتیک در سالن آموزش و پژوهش برگزار گردید. در این کلاس آموزشی که توسط دکتر خوان زاده

بازسازی بخش CCU بیمارستان امام خمینی (ره)

صنعت نفت آبادان

کاذب و اجرای پوشش سقف جدید از نوع تایل ۶۰*۶۰ رنگ آمیزی کامل بخش، بهسازی سیستم فاضلاب یونیت های بستری و نصب دستگیره های کمکی بیمار که از آیت های اعتباربخشی است نیز در سرویس های بهداشتی و حمامها انجام شده است.

به گزارش پایگاه اطلاع رسانی روابط عمومی بهداشت و درمان صنعت نفت آبادان بخش CCU بیمارستان امام خمینی آبادان پس از بازسازی کلی بازگشایی شد. در این تعمیرات تعویض کامل سیستم روشنایی، جمع آوری کامل سقف

بیمارستان نفت تهران میزبان کارگاه «توانمندسازی و تکامل شیرخواران»



تولد بسیار حائز اهمیت است و گاها از این ماه غفلت می‌شود. در صورتی که نوزاد در شرایط نورمال باشد باید حداقل روزی ۱۸ تا ۲۰ ساعت از ۲۴ ساعت شبانه روز را در خواب به سر ببرد و ۴ ساعت بیداری نوزاد نیز به نصف شب می‌افتد. پدر و مادر باید در زمانی که نوزاد بیدار می‌شود، بیدار باشند و از زمانشان برای رشد نوزاد استفاده کنند.

در این همایش هر کدام از همکاران به مباحثی مانند شنیدن، بوئیدن، چشیدن، لمس و مجموعه ای از کارها و رشته‌های مرتبط مانند کار درمانی، شنوایی سنجی، گفتار درمانی، بازی درمانی و جایگاه موسیقی در توانمندسازی شیرخوار پرداختند. دکتر کریمی در ادامه افزود: «من به عنوان یکی از متخصصان این رشته از برگزاری این همایش دو روزه بسیار استفاده کردم و به دکتر محدث زاده نیز این موضوع را متذکر شدم که همایش برگزار شده در بیمارستان مرکزی صنعت نفت تهران به دلیل بین رشته ای بودن به اندازه برگزاری چند روز یک کنگره برای من سودمند بود.»

دکتر محمد نوزوی راد، متخصص کودکان و یکی دیگر از سخنرانان این کارگاه آموزشی گفت: «در این کلاس آموزشی دو روزه بر آن بودیم تا توجه همکاران را به تکامل عصب و مغز کودکان جلب کنیم تا در ارزیابی‌هایشان علاوه بر شرایط فیزیکی کودکان، اندکس‌های قابل توجه دیگری را نیز مد نظر قرار دهند. متخصصان اطفال معمولاً در ویژگی‌های کودکان به وزن و اندازه گیری دور سر کودک می‌پردازند در صورتی که علاوه بر این موارد باید به ارزیابی سلامت عمومی کودک نیز پرداخته شود، مواردی مانند توانایی گفتار، توانایی برقراری ارتباط حسی، حرکتی و...»

در این همایش مقدمات فیزیولوژیکی در ذهن مخاطبان ایجاد سپس به تمرینات عملیاتی پرداخته شده و خط قرمزهایی نیز مشخص شدند که اگر کودکان در سنی فاقد توانایی‌های بخصوصی باشند، کودک در خطر خواهد بود. برای مثال، اگر نوزادی در ۷ یا ۸ ماهگی قادر به نشستن نیود یا در ۱۲ ماهگی قادر به راه رفتن یا ادای اولین کلام مفهومی نبود، تاخیر جدی محسوب شده و نباید برای رسیدگی و درمان و تشخیص به موقع صبر کرد زیرا صبر در این حوزه بسیار خطرناک بوده و مانع رسیدن به نتیجه مطلوب می‌شود. مغز کودک به سرعت در حال رشد بوده و باید تمامی موارد در نظر گرفته شود.»

شرکت کنندگان در پایان این کارگاه آموزشی به پرسش سوالات خود پرداختند.

کارگاه آموزشی دوروز «توانمندسازی تکامل کودکان و آموزش ASQ» با همکاری واحد آموزش و پژوهش بهداشت و درمان صنعت نفت تهران در بیمارستان فوق تخصصی مرکزی صنعت نفت تهران برگزار شد.

به گزارش بهداشت و درمان صنعت نفت تهران، کارگاه آموزشی دو روز «توانمندسازی تکامل کودکان و آموزش ASQ» به همت واحد آموزش و پژوهش بهداشت و درمان صنعت نفت تهران و با همکاری دانشگاه علوم پزشکی تهران در بیمارستان فوق تخصصی مرکزی صنعت نفت تهران برگزار شد.

این کارگاه آموزشی در دو روز برگزاری میزبان متخصصان اطفال، پزشکان مراکز سلامت خانواده تهران، ستاد سازمان، قم، البرز، اصفهان، لرستان و همینطور کارشناسان مامایی و پرستاران بود.

دکتر حسن محدث زاده، دبیر این کارگاه و متخصص اطفال بیمارستان مرکزی صنعت نفت تهران درباره این کارگاه دو روزه گفت: «کلاس آموزشی توانمندسازی تکامل کودکان و آموزش ASQ در دو روز برگزار شد. در روز اول این کارگاه دو روزه به تکامل کودکان بخصوص تکامل شیرخواران و راه‌های توانمند سازی تکامل پرداخته شد که منظور و مفهوم تکامل چیست و مریبان کودک از جمله والدین، مریبان سلامت، پرستاران، ماما و روان درمان‌ها باید به چه فعالیت‌هایی بپردازند. در این کارگاه تلاش بر این بوده تا به شناخت آگاهانه بر مجاری تکامل و توانمندسازی تکامل دست پیدا کنیم.»

در روز دوم نیز به مداخلات درمانی اختلالات تکاملی و همینطور تست غربالگری ASQ که باید برای تمامی کودکان زیر شصت ماه انجام شود، پرداخته شد.

دکتر حسین کریمی، متخصص اطفال و یکی از اساتید متبحر و مجرب دانشگاه توانبخشی به توضیحاتی در رابطه با این کارگاه آموزشی پرداخت و گفت: «اگر رشد مغز انسان را به ساختار یک ساختمان تشبیه کنیم، سه سال اول زندگی همانند پی ریزی ساختمان است که باید نسبت شن و ماسه به بهترین و بالاترین شکل رعایت شود تا بتوانیم به طبقات فوقانی دست پیدا کنیم. برای مثال، مهندسان در ساخت برجی مانند برج خلیفه در حدود ۶۰ یا ۷۰ درصد انرژی خودشان را صرف پایه‌های استحکامی کرده سپس به سایر طبقات پرداختند.»

پایه ریزی مغز انسان نیز در سه سال اول زندگی بوده و اگر این سه سال اول را به ۱۰۰ درصد تبدیل کنیم در حدود ۳۰ تا ۳۵ درصد آن در ماه اول است. ماه اول

پنجمین جلسه شورای پزشکی بهداشت و درمان صنعت نفت آغاچاری در سال جاری برگزار شد

می‌رود اعزام بیماران به خارج از شهرستان کاهش یابد. دکتر ناصر مظفری اصرار بعضی از بیماران مبنی بر اعزام را یکی از مشکلات کنونی این مرکز دانست و افزود: بایستی باسعه صدر و آرامش بیماران را توجیه کرد تا به یقین برسند. که درمان آنها برای ما مهم است و اگر نیاز اعزام داشته باشد حتماً اعزام خواهند شد. در ادامه پرونده‌های جدید پزشکی مورد بررسی قرار گرفت و تعیین تکلیف گردیدند. در این جلسه دکتر رضا مکطاع زاده رئیس بیمارستان، دکتر کبری احمدی متخصص داخلی، دکتر ایرج هرمزدی متخصص جراحی عمومی، دکتر نعمت اله کیانی متخصص کودکان، دکتر آیدا مسعودنیا پزشک معتمد حضور داشتند.

این جلسه با هدف بررسی پرونده‌های بیمارانی که متقاضی اعزام به مراکز بالاتر هستند در سالن جلسات برگزار شد.

به گزارش پایگاه اطلاع‌رسانی روابط عمومی بهداشت و درمان صنعت نفت آغاچاری ابتدا دبیر جلسه گزارشی از خلاصه پرونده‌های اعزامی قبلی و تعیین تکلیف آنها ارائه کرد. سپس رئیس بهداشت و درمان ضمن تشکر از حضور متخصصان در جلسات این شورا، منطقی کردن اعزام‌ها را نیاز ضروری سازمان دانست و گفت: با توجه به راه اندازی بیمارستان جدید و ارتقاء کیفیت خدمات سلامت، انتظار

کلنگ زنی پروژه ساختمان دیالیز بیمارستان توحید جم

با حضور فرماندار

و در طی مدت ۳ ماه به بهره برداری خواهد رسید. مهندس حضرتی رئیس مستغلات شهرک توحید در این خصوص گفت: پروژه ساختمان دیالیز با مساحتی بالغ بر ۲۰۰ متر مربع و با ظرفیت ۵ تخت دیالیز و یک تخت ایزوله خواهد بود و با استفاده از سازه‌های L.S.F و در حداقل زمان ساخته خواهد شد و با راه‌اندازی این بخش، از اعزام بیماران نیازمند دیالیز به شهرهای مجاور جلوگیری می‌شود.

با حضور آقای نوروزی فرماندار شهرستان جم و آقای رفیعی معاون فرماندار و دکتر حسین زاده رئیس بهداشت و درمان صنعت نفت بوشهر و دکتر باقری رئیس بیمارستان توحید جم، پروژه ساختمان دیالیز بیمارستان توحید کلنگ زنی شد.

به گزارش روابط عمومی بهداشت و درمان صنعت نفت بوشهر، این پروژه با مساعدت شرکت پالایش گاز فجر جم و با استفاده از سازه‌های پیش ساخته

صعود همکاران بهداشت و درمان صنعت نفت تهران

به قله دماوند

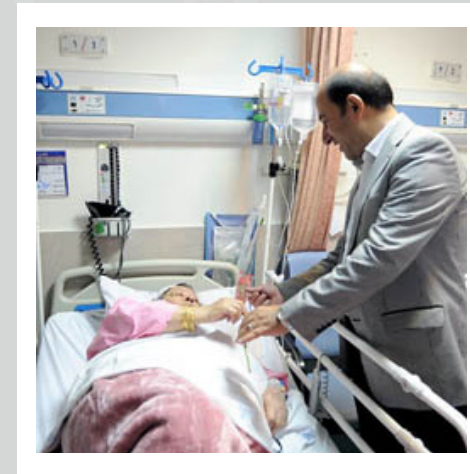
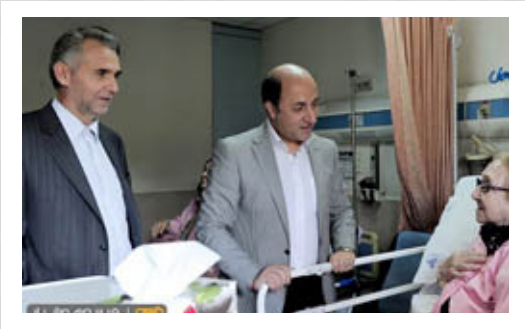


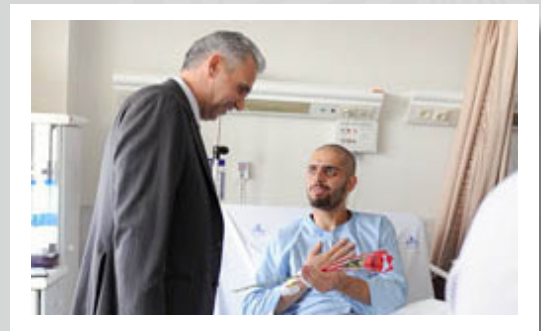
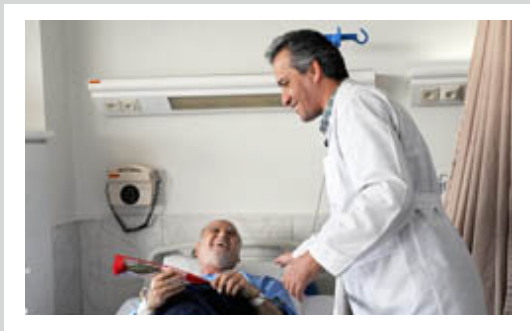
کارکنان بهداشت و درمان صنعت نفت تهران موفق به صعود به قله ۵۶۷۱ متری دماوند، بلندترین کوه ایران و بلندترین آتشفشان خاورمیانه شدند.

به گزارش پایگاه اطلاع‌رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت تهران، این صعود در راستای تقویت روحیه و همبستگی افزایش سلامت کارکنان بهداشت و درمان صنعت نفت تهران بوده است. همکاران کوهنورد در تاریخ ۰۵/۰۹/۳۱ به سمت قله دماوند رهسپار و مورخ ۰۶/۰۶/۰۲ موفق به فتح قله شدند. این صعود پس از عبور از مسیرهای ناهموار، کمبود اکسیژن و همبستگی شرایط نامساعد جوی امکان پذیر شد. گفتنی است قله دماوند به ارتفاع ۵۶۷۱ متر بلندترین کوه ایران و خاورمیانه و همچنین بلندترین قله آتشفشانی آسیا بوده و به عنوان بام ایران با شهرتی جهانی یکی از منحصر به فردترین جاذبه‌های طبیعی ایران به شمار می‌رود. قله دماوند بلندترین شیب را در بین قله‌های آتشفشانی دنیا داشته که این کوه را در رده دوازدهم بلندترین قله‌های دنیا از نظر ارتفاع نسبی نیز قرار می‌دهد.

عیادت و دلجویی از بیماران بیمارستان فوق تخصصی صنعت نفت تهران در ایام عید بزرگ ولایت

دکتر حبیب اله سمیع مدیرعامل سازمان، دکتر بهزادی رئیس بهداشت و درمان صنعت نفت، دکتر قاسم حسینی رئیس بیمارستان فوق تخصصی صنعت نفت تهران، سیده فاطمه اولیایه سرپرست روابط عمومی سازمان و جمعی از مدیران بیمارستان به مناسبت عید غدیر خم با حضور در بیمارستان فوق تخصصی صنعت نفت تهران از بیماران عیادت کردند. همچنین دکتر سمیع مدیرعامل سازمان نظرات بیماران را در خصوص روند دریافت خدمات درمانی جویا شدند.





کلاس آموزشی «مسمومیت‌های شایع»

در درمانگاه شبانه روزی صنعت نفت مشهد برگزار شد

غریبگری سم

در مواردی مثل قتل، آزار و... ۵۰ سی سی نمونه ادرار و ۱۰ سی سی نمونه خون فریز می‌شود.

مسمومیت تنفسی

گازهای بیهوشی و صنعتی، منو اکسید کربن، دی اکسید کربن، کلر و دی هیدروژن سولفور انواع مواد ایجاد کننده مسمومیت تنفسی هستند که با علائم و نشانه‌هایی همچون سردرد، سرفه و تنفس صدا دار، تنگی نفس، درد قفسه سینه، اشک ریزش و سوختگی چشم، سوختگی گلو، سیانوز، گیجی و منگی و اختلال سطح هوشیاری همراه است.

مهمترین کمک در مسمومیت تنفسی عبارتند از: خارج کردن مصدوم از محیط آلوده ایجاد راه هوایی باز انتقال به مرکز درمانی.

مسمومیت‌های تماسی

این نوع مسمومیت زمانی روی می‌دهد که سم از طریق پوست سالم وارد بدن شده و از طریق دستگاه گردش خون در بدن توزیع شود. التهاب و قرمزی پوست، سوختگی شیمیایی، خارش، تهوع، گیجی، منگی و شوک از علائم و نشانه‌های این نوع مسمومیت است.

کمک‌های اولیه در این نوع مسمومیت می‌تواند شامل شستشوی پوست با مقدار زیاد آب زبورآلات در حین شستشو شستشوی دوباره محل با آب و صابون، تماس با اورژانس و انتقال به بیمارستان باشد.

مسمومیت‌های گوارشی میکروبی

بوتولیسم (بوتولیسم شیریخوارگی، بوتولیسم غذایی بوتولیسم جراحی و بیماری معتادان تزریقی) و انواع آفت کش‌ها (حشره کش‌های ارگانوفسفره، حشره کش‌های کارباماتی، ارگانوکلره‌ها و فسفین و فسفیدها) از علل بروز مسمومیت‌های گوارشی هستند که هر کدام علائم بالینی و تدابیر درمانی خاص خود را دارد.

مسمومیت تزریقی

این نوع مسمومیت زمانی روی می‌دهد که ماده سمی از طریق پوست سالم وارد بدن شود. پس از مسمومیت گوارشی دومین عامل شایع مسمومیت است. مسمومیت تزریقی از طریق تزریق دارو، گاز گرفتگی حیوانات، مارگزیدگی و گزش حشرات ایجاد می‌شود.

خارش در سراسر بدن، تورم، ضعف عمومی، بیهوشی و نبض تند، ضعیف و سطحی علائم و نشانه‌ها است.

نکته: کمک‌های اولیه مهم در مسمومیت تزریقی دارویی کمک‌های اولیه شوک آنافلاکتیک است.

با هدف بررسی راه‌های مختلف ورود سموم به بدن کلاس آموزشی «مسمومیت‌های شایع» در درمانگاه شبانه روزی صنعت نفت مشهد برگزار شد.

به گزارش پایگاه اطلاع‌رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت شمال شرق، علی وحیدی کارشناسی ارشد مراقبت‌های ویژه در این کلاس آموزشی به بیان نشانه‌ها و علائم مسمومیت و راه‌های ورود سم به بدن پرداخت و مراحل مراقبت‌های طبی اورژانسی برای بیمار مشکوک به مسمومیت را عنوان کرد. که در ادامه گزیده ای از مطالب مطرح شده را با هم می‌خوانیم:

سم و مسمومیت

سم به ماده ای گفته می‌شود که پس از ورود مقادیر نسبتاً کمی به بدن باعث بیماری یا مرگ می‌شود. گاه ممکن است مواد غیر سمی نیز در صورت مصرف بیش از اندازه تبدیل به مواد مسموم کننده شود. به آسیب دستگاه‌های مختلف بدن به وسیله مواد سمی نیز مسمومیت گویند. که دارای انواع تنفسی، گوارشی، تماسی و تزریقی است. کلیات تشخیصی در مسمومیت‌ها شامل شرح حال، علائم و نشانه‌های بالینی، توکسیدروم‌ها و نتایج پاراکلینیکی است.

تابلوی بالینی

علائم عمومی افرادی که دچار مسمومیت شده اند عبارتند از: بوی تنفس، لتاری و ضعف، هایپوتشن، بی اشتها، هایپرشن، تاکی پنه، تاکی کاردی، برادی پنه، برادی کاردی، هایپوترمی و هیپوترمی.

در برخورد با بیمار مسموم باید اقدامات اورژانسی انجام داد، از جذب بیشتر جلوگیری کرد، دفع سم جذب شده افزایش یابد، درمان‌های اختصاصی و آنتی دوت‌ها و پیشگیری از مسمومیت مجدد صورت گیرد.

مهمترین واکنش در زمان مارگزیدگی چیست؟

بی حرکت کردن عضو آسیب دیده

تا باعث افزایش گردش خون و انتشار سریعتر سم مار نشود.

۳- قرار دادن فرد مصدوم در حالت دراز کش یا نشسته و همچنین قرار دادن عضو آسیب دیده پایین تر از قلب و در حالت افقی

۴- بی حرکت کردن عضو آسیب دیده با آتل و همچنین بستن باند یا پارچه یا تورنیکه در بالای محل گزش جهت کاهش سرعت انتشار زهر (بانداز یا تورنیکه نباید خیلی محکم بسته شود بنحوی که یک انگشت براحتی عبور از زیر آن را داشته باشد)

۵- خارج ساختن لباسهای خیلی تنگ و مواردی همچون ساعت و انگشتر و دیگر زیورآلات بیمار

۶- شستشوی محل گزش با آب و صابون

۷- استفاده از برانکاردر در صورت نیاز به حمل فرد مصدوم

۸- انتقال هرچه سریعتر فرد مصدوم به مراکز درمانی

۹- در صورت ایست قلبی انجام عملیات احیای قلبی تنفسی

۵: در مواجهه با فرد مارگزیده چه کارهایی نباید انجام دهیم:

۱- خودداری از تلاش برای گرفتن یا کشتن مار (بخصوص اگر تجربه ای در این زمینه ندارید)

۲- در صورت کشتن مار از جابجا کردن آن با دست خودداری کنید. گفته میشود که امکان گزیدگی توسط مار حتی تا یکساعت بعد از مرگ مار وجود دارد.

۳- پرهیز از هرگونه دستکاری زخم ناشی از مارگزیدگی

۴- هیچگاه با استفاده از مکش دهانی برای خارج کردن سم مار اقدام نکنید. (در صورت وجود پمپ مکند مخصوص در دقایق اول حادثه اینکار میتواند تا ۵۰ درصد از جذب سم مار کم کند)

۵- انجام شوک الکتریکی نباید صورت پذیرد.

۶- بکار بردن مواد شیمیایی یا گیاهی موضعی

۷- کمپرس سرد با استفاده از کیسه یخ

۸- سفت بستن تورنیکه یا بانداز به دور اندام آسیب دیده

۹- ایجاد برش یا خراش یا سوراخ در محل گزیدگی

و: پیشگیری از مارگزیدگی :

۱- در فصول گرم سال در هنگام طبیعت گردی در مکانهای خنک و سایه دار، سنگهای کنار چشمه، شکاف کوهها و... دقت بیشتری برای اطمینان از عدم وجود مار داشته باشید.

۲- در هنگام عبور از میان علفهای بلند با استفاده از عصا و یا چوب بلند و ضربه به سنگها مواظب وجود مار باشید.

۳- پوشیدن کفشهای دارای ساق بلند مانند چکمه و بوتین و استفاده از جورابهایی ضخیم در کاهش موارد مارگزیدگی موثر است. (بخش عمده ای از مارگزیدگیها در زیر زانو اتفاق می افتد)

۴- از دست بردن زیر توده های سنگ یا علف اجتناب کنید. محل زندگی بسیاری از مارها در این مکانها می باشد.

۵- در مکانهایی که زیستگاه مار است کوله پشتی و لباسها را روی زمین رها نکنید.

۶- در محلهایی که امکان وجود مار هست هنگام پوشیدن کفشها باید داخل آنرا به دقت واری نمود.

۷- در صورت استفاده از چادر در طبیعت حتماً در آن را بسته و کفش و دیگر وسائل را در بیرون چادر روی زمین رها نکنید.

۷- از دست زدن به مار سمی مرده بویژه در ساعتهاى اولیه مرگ آن پرهیز نمایید.

۸- اوج فعالیت مارها در تاریکی هواست بنابراین در زمان پیاده روی های شبانه باید دقت بیشتری نمود.

مارگزیدگی زمانی رخ می دهد که مار نیش خود را وارد پوست فرد کند و از آن طریق، زهر مار وارد بدن گردد. در این موقع مراقبت های پزشکی برای فرد آسیب دیده ضروری است و اگر فرد به سرعت تحت درمان قرار نگیرد، نیش مار می تواند باعث مرگ فرد شود. مارگزیدگی به معنی گزیدگی انسان یا جانور با نیش مار و ورود سم مار به بدن است. سم مار در واقع بخشی از بزاق مار است. مارگزیدگی زمانی رخ می دهد که مار نیش خود را وارد پوست فرد کند و از آن طریق، زهر مار وارد بدن گردد. در این موقع مراقبت های پزشکی برای فرد آسیب دیده ضروری است و اگر فرد به سرعت تحت درمان قرار نگیرد، نیش مار می تواند باعث مرگ فرد شود.

الف: تفاوت مارهای سمی و غیر سمی:

۱- مارهای سمی سری سه گوش (مثلثی) دارند. در حالی که مارهای غیر سمی سری باریک یا مدور دارند.

۲- مارهای سمی بین دو چشم خود و در محل بینی دارای حفره ای می باشند در حالی که مارهای غیر سمی این حفره را ندارند.

۳- مردمک چشم مارهای سمی بیضی با یک خط عمودی (مانند چشم گربه) ولی مارهای غیر سمی مدور می باشد.

۴- مارهای سمی در ناحیه دم خود یک ردیف فلس دارند در حالی که مارهای غیر سمی در ناحیه دم خود دارای چند ردیف فلس می باشند.

۵- مارهای سمی دارای دندان نیش می باشند که باعث سوراخ شدن پوست و تزریق زهر در بدن میشود در حالی که اثر گزش مارهای غیر سمی بیشتر بصورت یک ردیف دندان می باشد.

۶- علیرغم تمامی این موارد برخی از گونه مارهای سمی وجود دارد که ممکن است نشانه های بالا را نداشته باشند. لازم به یادآوری است که رنگ و اندازه مارها دلیلی بر سمی یا غیر سمی بودن آنها نیست.

ب: برخی عوارض مهم گزش مارهای سمی:

زهر مار دارای مواد خطرناکی است که ممکن است با اختلال در انعقاد خون باعث ایجاد خونریزی در بخشهای مختلف بدن شود. همچنین برخی از این مواد باعث تاثیر نامطلوب بر اعصاب شده و می تواند باعث ایجاد فلج در عضلات از جمله فلج عضلات تنفسی شود. تخریب سلولهای مختلف بدن از جمله سلولهای خونی، سلولهای عضلانی در صورت ایجاد خود ممکن است باعث صدمه رساندن به کلیه و ایجاد نارسایی کلیوی گردد. تشنج، اختلال دید، اختلال در تکلم، مشکل بلع و درد شکم نیز از دیگر عوارض سم مار می باشد. اختلال در کارکرد قلب، افت فشار خون و شوک از دیگر عواقب خطرناک این حادثه می باشد.

ج: مارهای ایرانی

تاکنون در حدود ۲۰ نوع مار سمی خطرناک در ایران شناسایی شده است که ۶ گونه آن از فراوانی و خطر بیشتری برخوردار می باشد. این شش گونه شامل کفچه مار، مار جعفری، گرزه مار، مار شاخدار، افعی زنجانی و افعی قفقازی می باشند که هر یک در مناطق خاصی از ایران بیشتر دیده میشود. پادزهر (سرم ضد زهر مار) ساخته شده در ایران در صورت استفاده بموقع و مناسب میتواند زهر این شش گونه را بخوبی خنثی نماید. با توجه به افزایش آگاهی های جامعه و وجود امکانات مطلوب درمانی (از جمله سرم پلی والان ضد زهر مار) در حال حاضر میزان مرگ و میر ناشی از مارگزیدگی نسبت به قبل بسیار کمتر شده است.

د: در مواجهه با فرد مارگزیده، چه اقداماتی را بصورت اولیه انجام دهیم:

۱- اولین کار دور نمودن فرد آسیب دیده و خودمان از محل برای پیشگیری از حمله مجدد مار می باشد.

۲- حفظ آرامش خود و فرد آسیب دیده بمنظور پیشگیری از حرکت و تقلای زیاد فرد

گرامیداشت روز کارمند در مناطق سازمان

روز کارمند





گرامیداشت روز پزشک در مناطق سازمان











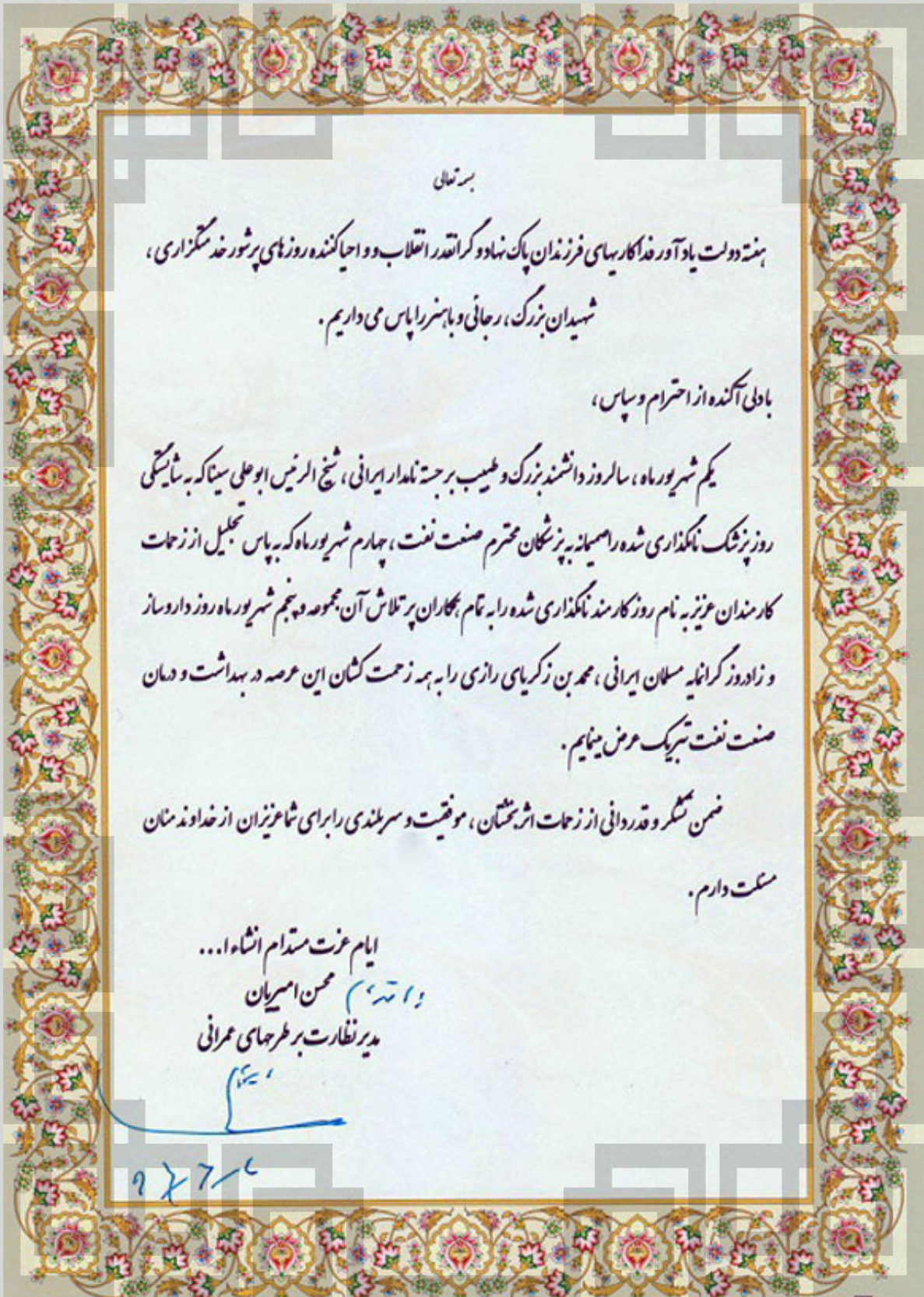




پیام تبریک مدیرعامل سازمان به مناسبت یکم شهریور "روز پزشک"

طبابت متوله ای فراتر از یک شغل است، حرفه ای مقدس و برخاسته از
 عظمت پاک انسان بیانی چون ابوعلی سینا، حکیم و طیب حافظ و نامدار ایرانی
 است. نگذاریم اول شهریور، زادروز حکیم ابوعلی سینا به عنوان روز
 پزشک، فرصتی است که دگر بار از سپید جامگانی که با مجاهدت و ایثارشان
 جانی تازه به جامعه می بخشید یادی شود. با توجه به نقش و جایگاه پزشکان در
 سلامت احاد جامعه اینجانب این روز مبارک را به تمامی پزشکان عزیز شافل
 در سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت تبریک و تسنیت عرض نموده
 و از درگاه خداوند متعال سلامتی، سعادت و توفیق روز افزون شما عزیزان را در
 ارائه خدمات شایسته به کارکنان شریف صنعت نفت مسلت دارم.

دکتر حبیب المصطفی





سامانه ۱۵۱۹ Call Center



**همراه با خدماتی متنوع و جامع
جهت آسایش و صرفه جویی در زمان و هزینه شما**

✓ نوبت‌دهی پلی‌کلینیک

✓ نوبت‌دهی در مانگاه‌های مراکز سلامت خانواده تهران

✓ نوبت‌دهی تصویربرداری (سی تی آنژیو، سی تی اسکن

راديوگرافي، راديولوژی، ماموگرافي)

و همچنین ثبت و پیگیری انتقادات و پیشنهادات
در خصوص عملکرد سامانه ۱۵۱۹ (Call Center)

کارشناسان ما از ساعت ۷ تا ۱۷ روزهای کاری
آماده پاسخگویی به تماس شما عزیزان هستند



همکاران محترم ساکن شهرستان‌ها، جهت نوبت‌دهی می‌توانند با

شماره‌های ۶۱۶۳۶۶۸۹ و ۶۱۶۳۶۷۳۰ تماس حاصل نمایند.