

سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت  
روابط عمومی

قال أمير المؤمنين علي بن ابي طالب (ع):  
أزاهد في الدنيا من لم يغلب الحرام صبره، و لم يشغل الحلال شكره.  
زاهد در دنیا کسی است که حرام بر صبرش غلبه نکند، و حلال از شکرش باز ندارد.

**سالروز ولادت باسعادت حضرت امیرالمؤمنین  
علی بن ابیطالب (علیه السلام) و روز پدر مبارک باد.**



سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت  
روابط عمومی

## سلامت پیام

سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت

خبرنامه الکترونیکی سازمان بهداشت و درمان  
صنعت نفت - بهمن ماه ۱۴۰۰



### کانال های ارتباطی ما

روابط عمومی سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت

ایتا

[eitaa.com/pihochannel](http://eitaa.com/pihochannel)

سروش

[sapp.ir/pihochannel](http://sapp.ir/pihochannel)

اینستگرام

[piho.channel](http://piho.channel)

### ارسال مطالب

بولتن پیام سلامت «خبرنامه الکترونیکی سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت سیزدهمین شماره در سال ۱۴۰۰ در جهت آشنایی با خدمات و شرح وظایف سازمان با پوشش دهی اخبار به صورت گفت و گو، 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.

### همکاران این شماره

مدیرعامل سازمان: دکتر سیدمهدی هاشمی

رئیس روابط عمومی سازمان: سیده فاطمه اولیایی

گرافیکست: شهناز امیرکیایی

همکاران این شماره: موسی اسدزاده، حشمت رحیمیان،

سیدمحمد مهدی اثنی عشری، رضا نوروزی، سیدرضا

بنی هاشمی، الهه بهرامی راد، فاطمه مجتهدی، مسعود

ربیعی، محمد عبدالهی، آمنه فتحعلی پور، فاطمه وزارتی،

شایسته رادفر، علی اشرفی، یوسف بغلانیانی، نفیسه

هوشیار و مهدی محمودزاده

### مقام معظم رهبری:

در هر ساعتی از ساعات ماه رجب، یک انسان اگر هوشمند و زرنگ و آگاه باشد... می تواند رضا و لطف و عنایت و توجه الهی را به دست آورد.





## بسیج امکانات و تجهیزات بهداشت و درمان نفت برای مقابله با پیک ششم کرونا

مدیرعامل سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت از آمادگی کامل این سازمان و استفاده از امکانات و تجهیزات برای مقابله با پیک ششم کرونا خبر داد.



و ماهر و همچنین استفاده از امکانات و عدم کمبود تجهیزات از جمله عوامل موثر در مدیریت این پیکها بوده است؛ در حال حاضر نیز برای تامین اکسیژن بیمارستانها با هیچ گونه مشکلی مواجه نیستیم و برای مدیریت بهتر، بخشهای کووید و بخشهای سفید از یکدیگر جدا شده و خوشبختانه به هیچ عنوان در این مدت کمبود تخت در هیچ یک از بخشها مشاهده نشده است.

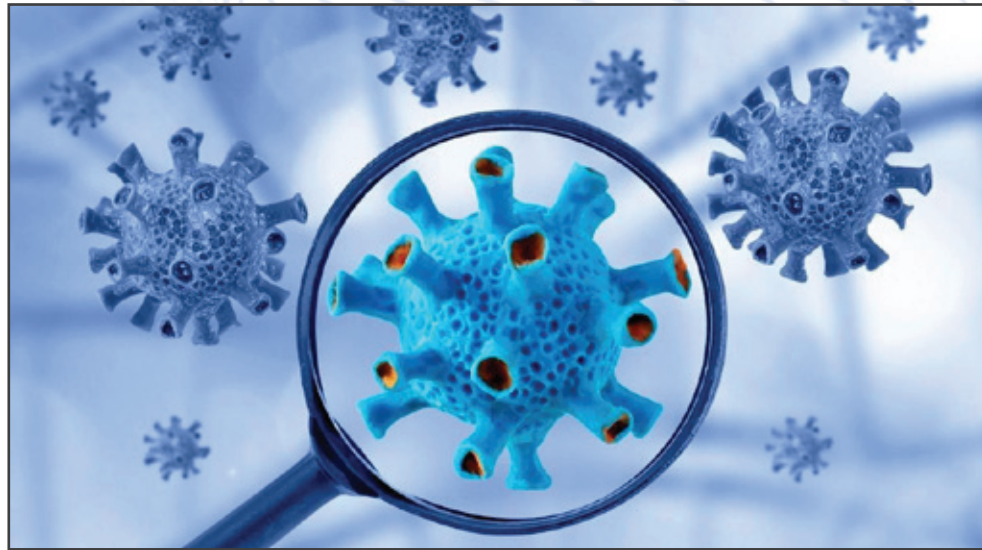
هاشمی اظهار کرد: با شروع بحران کرونا و ضرورت مقابله با شیوع این بیماری، سازمان در مرحله اول نسبت به راهاندازی تختهای بستری ویژه جدید و تهیه اقلام حفاظت فردی برای کارکنان عملیاتی و ستادی را در دستور کار خود قرار داد و همچنین

سید مهدی هاشمی، مدیرعامل سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت در گفتگو با خبرنگار پایگاه اطلاع رسانی شرکت ملی نفت ایران ضمن تاکید بر آمادگی این سازمان برای مقابله با پیک ششم کرونا گفت: در حال حاضر تمامی مراکز درمانی سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت همانند گذشته در حالت آماده باش هستند تا از این بحران به سلامت عبور کنیم؛ متأسفانه از هفته گذشته میزان مراجعین سرپایی و بستری در بیمارستان صنعت نفت تهران و اهواز افزایش یافته است.

وی با تاکید بر اینکه در تمامی پیکهای گذشته کووید ۱۹ آمادگی لازم را داشتیم و هیچ گاه کمبود امکانات و تجهیزات نداشته ایم، بیان کرد: بهره‌مندی از حضور کارکنان آموزش دیده

اجرای برنامه‌های آموزشی، همکاری با مراکز عملیاتی در خصوص بیماریابی، ضد عفونی گسترده مراکز عملیاتی و نظارت بر آن، نظارت بهداشتی بر مراکز عملیاتی و رفت و آمد کارکنان عملیاتی و اقماری از طریق بیماریابی با تست‌های سریع و PCR، اجرای طرح معاینات بازگشت بکار برای شاغلین مبتلا به بیماری، هوشمند سازی معاینات شغلی و ایجاد مراکز سلامت کار ایمن و گسترش معاینات سیاری، نظارت بر مراکز قرنطینه بیماران بخصوص در مراکز عملیاتی و پیگیری تلفنی بیماران در مراکز پزشک خانواده با هدف مدیریت مراجعه به مراکز درمانی سرپایی از جمله دیگر اقدامات سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت در این مدت زمان برای کنترل و کاهش بیماری کووید ۱۹ بوده است. مدیرعامل سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت با اشاره به راه‌اندازی اپلیکیشن پتروویزیت برای نخستین بار جهت دریافت خدمات پزشکی غیرحضوری گفت: با توجه به شرایط بحران کرونا و مشکلات زندگی شهروندی از جمله ترافیک، ویزیت‌های غیرحضوری گامی موثر جهت مراقبت و کنترل بیماری‌های مزمن است.

وی تصریح کرد: در حال حاضر برای پایلوت امکان استفاده از خدمات ویزیت غیر حضوری برای جمعیت طبی تحت پوشش تهران ایجاد شده است که در گام نخست برای تمامی افراد تحت پوشش پیامکی جهت نصب و راه‌اندازی اپلیکیشن ارسال شده تا بتوانند از امکانات ویزیت آنلاین، ارسال پیامک، صوت و تصویر استفاده کنند. هاشمی در پایان افزود: به‌زودی پس از ارتقاء اپلیکیشن، افزودن خدمات تخصصی در قالب سیستم ارجاع پزشک خانواده و امکان استفاده از این خدمت برای همکاران جنوب کشور در اولویت سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت است.



صنعت نفت تصریح کرد: واکسیناسیون کارکنان صنعت نفت و خانواده آنان با اولویت مناطق عملیاتی، پارس جنوبی و مناطق جنوبی بالای ۲۵۰ هزار دوز انجام شده است. وی با اشاره به استقرار سامانه no corona گفت: این سامانه به‌منظور پایش، غربالگری و پیشگیری از شیوع بیماری کووید ۱۹ در محیط‌های کاری و نیز پیگیری افراد نیازمند قرنطینه در منزل یا محل کار برای خوداظهاری راه‌اندازی شد که تا کنون پیگیری تلفنی بیماران سرپایی و بستری بالغ بر ۴۰۰ هزار نفر بوده است؛ دسترسی به سامانه از طریق وب‌سایت سازمان به آدرس <https://www.piho.ir/fa/corona> برای استفاده تمامی کارکنان رسمی، قرارداد مدت معین، مدت موقت شاغل، پیمانکاران و بازنشسته و تحت تکفل ایشان فراهم شده است.

مدیرعامل سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت افزود: در حال حاضر در تهران دو مرکز واکسیناسیون تهرانسر و بیمارستان نفت تهران همچنان فعال است و خوشبختانه موجب افزایش میزان رضایت مندی مراجعین شده است.

هاشمی بیان کرد: تهیه دستورالعمل‌های پیشگیری بالغ بر ۵۳ مورد، برنامه‌ریزی هوشمند مراجع و پذیرش بیماران در مراکز درمانی، ایجاد تریاژهای خاکستری در مراکز درمانی،

با همکاری شرکت ملی نفت و در راستای انجام مسئولیت‌های اجتماعی صنعت نفت نسبت به تهیه تجهیزات برای مراکز درمانی تابعه وزارت بهداشت از جمله ۲۰ دستگاه ونتیلاتور به دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اقدام کرد.

وی تأکید کرد: پس از استمرار بیماری و همچنین بروز سایر عوارض ناشی از کرونا، نیاز به گسترش و بروزرسانی تجهیزات پزشکی جهت خدمات رسانی مطلوب به خانواده محترم صنعت نفت بود، بنابراین سازمان پس از انجام رایزنی با مراجع ذیصلاح و اخذ بودجه خارج از شمول در ابتدا نسبت به شناسایی تجهیزات پزشکی مورد نیاز با اولویت مناطق عملیاتی و مراکز بیمارستانی اقدام و در سال جاری تجهیزات پزشکی از جمله بیست و پنج عدد ونتیلاتور ثابت و پرتابل، پنجاه و دو دستگاه مانیتور علائم حیاتی ثابت و پرتابل، بیست عدد ECG، شش عدد سل کانتر فول دیف و پارت دیف، هفت عدد اتوآنالایزر بیوشیمی، پنجاه و شش عدد الکتروشوک و AED، هفده عدد اکوکاردیوگرافی و سونوگرافی ثابت و پرتابل، صد و سه پمپ سرنگ، یک عدد MRI برای تهران، یک عدد PCR برای اهواز و دو دستگاه سی‌تی‌اسکن برای آبادان و بوشهر خریداری و در حال راه‌اندازی شده است.

مدیرعامل سازمان بهداشت و درمان



## اجلاس مدیران و روسا سازمان در دهه فجر برگزار شد

اجلاس مدیران و روسا سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت در بهمن ماه با حضور مدیرعامل و جمعی از روسا و مدیران بصورت آنلاین و حضوری برگزار شد.



مدیرعامل سازمان تصریح کرد: از ابتدا مدیریت، نگاه ویژه ای به مناطق عملیاتی و ارائه خدمات در مناطق داشتیم و خوشبختانه با ایجاد رابطه بهم پیوسته بین ستاد و مناطق اقدامات مهمی صورت گرفته که در خدمات رسانی در پیک‌های کرونا و واکسیناسیون جمعیت تحت پوشش کاملاً قابل لمس بوده است.

دکترهاشمی بیان کرد: سازمان بهداشت و درمان خدماتی است و نباید توقع درآمذایی از آنان داشته باشیم اما موضوع بودجه مبتنی بر عملکرد می‌تواند در مدیریت درآمد و هزینه تأثیرگذار باشد.

عدم تناسب خدمات با بودجه، افزایش ضریب اشغال تخت‌های بیمارستانی از جمله موضوعاتی بود که مدیرعامل در ادامه صحبت‌ها به آن پرداخت و گفت: ستاد سازمان تمام قد در کنار مناطق برای ارائه خدمات با کیفیت به صنعت نفت است. دکترهاشمی از روند خدمات در مناطق در حوزه پوشش واکسیناسیون و خدمات به بیماران سرپایی و بستری کووید ۱۹ تقدیر کرد و گفت: کادر درمانی که بطور داوطلبانه و با خیر اندیشی بدون چشم داشت پاداشی برای بهبود زندگی سالم

به گزارش پایگاه اطلاع‌رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت؛ این اجلاس ۲ روزه در حالی برگزار شد که به دلیل شیوع مجدد ویروس کرونا تعدادی از مدیران و روسای ستاد و مناطق حضور فیزیکی و دیگر روسا به صورت غیر حضوری و از طریق ویدئو کنفرانس در این نشست شرکت کردند.

دکتر سید مهدی هاشمی مدیرعامل سازمان در ابتدای سخنان خود ایام دهه مبارک فجر را تبریک و درگذشت فقیه عالی مقام و مرجع بصیر، حضرت آیت‌الله صافی گلپایگانی را تسلیت عرض نمود.

وی شیوع مجدد بیماری کرونا در کشور را علت لغو برگزاری حضوری این نشست عنوان و ابراز امیدواری کرد که اجلاس مدیران و روسا در سال آینده با ریشه کن شدن بیماری کووید ۱۹ با حضور تمامی روسا و مدیران برگزار شود.

وی ضمن قدردانی از زحمات و خدمات مدیران و روسا در یک سال گذشته مدیریت خود گفت: از آغاز مدیریت در این یک سال با مشکلات و چالش‌هایی بسیاری روبرو شدیم اما خوشبختانه توانستیم با همراهی و همکاری تمامی مدیران و روسا گام‌های موثری برداریم.

پوشش واکسیناسیون جمعیت تحت پوشش، راه اندازی مرکز سوانح سوختگی، پوشش سامانه سینا در تمامی مناطق، اورژانس پیش بیمارستانی، طرح تحویل دارو به درب منازل بیماران خاص و بازنشستگان، افزایش دریافتی کارکنان مدت موقت، تبدیل وضعیت کارکنان ایثارگر، ساختار سازمانی، تحویل آمبولانس‌های تهیه شده، اتمام پروژه‌های مهندسی و ساختمان، شفاف سازی و مستند سازی امور مالی، ممنوعیت به‌کارگیری نیروهای درمانی در امور اداری،... مطرح شد.

و خدمت به هموعان خود از هر تلاشی دریغ نکردند همانند فرشتگان نجات به شمار می‌روند و اینجانب امیدوارم بتوانم انتظارات این عزیزان را رفع نمایم.

گفتنی است در طی این نشست دو روزه روسا مناطق سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت گزارش عملکرد خود را ارائه و مشکلات و چالش‌های منطقه را مطرح می‌کردند که توسط مدیران و روسا ستادی به آن پاسخ داده می‌شود همچنین موضوعات مختلفی توسط مدیران و روسا ستادی از جمله





## افزایش مراجعین سرپایی کرونا در هفته اخیر

دکتر شهرامی با بیان اینکه الگوی مراجعات این بار بسیار خفیف است و دوران بیماری کوتاهی را سپری می‌کنند، گفت: آمار مراجعین نسبت به هفته گذشته نشان می‌دهد با رشد ۵ تا ۱۰ درصدی در مراجعات سرپایی در مراکز درمانی صنعت نفت روبرو هستیم.



و فاصله‌گذاری‌های اجتماعی بیان کرد: مهمترین تفاوت سویه دلتا و اومیکرون در شدت بد حالی بیماران بوده است و تمایز سویه‌ها و تشخیص سویه‌ها کمی سخت است  
تمایز سویه‌ها کمی سخت است  
درمان بیماران یک نوع است  
درمان تشخیص قطعی با نمونه گیری و آزمایش است  
علائم خفیف سرما خوردگی و سرفه و آبریزش بینی است  
PCRهای گاهی مثبت و منفی است  
انتقال شدید دارد  
خبرهای متنقاضی وجود دارد  
دوز سوم واکسن در بروز بیماری تاثیر گذار است  
خوشبختانه از استقبال خوبی برخوردار است  
داروهای تجویز شده مانند زمان بیماری دلتا خیلی قوی نیست.

به گزارش پایگاه اطلاع‌رسانی سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت، دکتر رضا شهرامی معاون درمان سازمان با اشاره به کاهش بار مراجعین سرپایی و بستری بعد از پیک پنجم گفت: خوشبختانه بعد از گذر از پیک پنجم کرونا میزان مراجعین به بخش خاکستری مراکز درمانی صنعت نفت به کمتر از یک چهارم رسیده است.  
وی افزود: در حال حاضر آمار مراجعین نسبت به هفته گذشته نشان می‌دهد با رشد ۵ تا ۱۰ درصدی در مراجعات سرپایی در مراکز درمانی صنعت نفت روبرو هستیم.  
دکتر شهرامی تصریح کرد: الگوی مراجعات این بار متفاوت است و خوشبختانه شاهد کاهش مراجعه بیماران بدحال و بستری هستیم همچنین دوران بیماری کوتاهی را سپری می‌کنند اما باید مراقبت کرد.  
معاون درمان سازمان با تاکید بر رعایت پروتکل‌های بهداشتی



## افزایش ۵ برابری آمار مراجعین به اورژانس تنفسی از ابتدای بهمن ماه تاکنون در بیمارستان بزرگ نفت اهواز

دکتر بهرام دهقان رئیس بهداشت و درمان صنعت نفت اهواز گفت: جهت تسهیل خدمات رسانی به مراجعین علاوه بر بیمارستان بزرگ نفت در مجتمع‌های تخصصی سلامت خانواده شهدای نفت و کارون نیز کلینیک تنفسی فعال بوده و نمونه گیری تست PCR نیز در هر سه مرکز انجام می‌شود.



نمونه گیری تست PCR نیز در هر سه مرکز انجام می‌شود. دکتر دهقان تاکید کرد: هدف همه ی کارکنان بهداشت و درمان صنعت نفت ارائه بهترین و با کیفیت‌ترین خدمات به بیماران و مراجعین و افزایش رضایتمندی جمعیت تحت پوشش صنعت نفت است. وی در پایان ابراز امیدواری کرد در جامعه بزرگ صنعت نفت با رعایت هر چه بیشتر پروتکل‌های بهداشتی، انجام واکسیناسیون کامل (سه دوز)، شاهد کاهش آمار ابتلا به این بیماری بوده و از بیک ششم نیز به سلامت عبور کنیم.

مثبت اعلام شده است. دکتر دهقان اظهار داشت: از پنجم بهمن ماه نیز مجدداً بخش آی سی یو ۲ به عنوان بخش کووید آغاز به کار نموده است و در حال حاضر نیز ۶ بیمار کووید در این بخش بستری می‌باشند. رئیس بهداشت و درمان صنعت نفت اهواز با اشاره به تسهیل خدمات رسانی به مراجعین در مراکز بهداشتی و درمانی صنعت نفت اهواز گفت: علاوه بر بیمارستان بزرگ نفت در مجتمع‌های تخصصی سلامت خانواده شهدای نفت و کارون نیز کلینیک تنفسی فعال بوده و

دکتر بهرام دهقان، رئیس بهداشت و درمان صنعت نفت اهواز با اشاره افزایش تعداد مراجعین با علائم تنفسی به اورژانس بیمارستان نفت گفت: تعداد مراجعین با علائم تنفسی از ابتدای بهمن ماه تاکنون بیش از ۵ برابر افزایش داشته به طوری که در حال حاضر روزانه بیش از ۵۰۰ نفر به اورژانس تنفسی مراجعه می‌کنند. وی با اشاره به افزایش تعداد تست‌های PCR مثبت گفت: طی روزهای اخیر روزانه بیش از ۲۰۰ تست PCR از بیماران گرفته شده که بیش از ۶۰ درصد آنها





رئیس ستاد بهداشت و درمان صنعت نفت بوشهر:

## طرح ترافیکی بیمارستان جم در دستور اجراست سی تی اسکن جم در حال نصب

رئیس ستاد بهداشت و درمان صنعت نفت بوشهر گفت: بیمارستان توحید جم تنها بیمارستان کشور است که محوطه آن تا ورودی اورژانس به پارکینگ خودروهای مراجعان تبدیل شده و مخاطرات جدی هم به همراه داشته است.



به گزارش روابط عمومی ستاد بهداشت و درمان صنعت نفت بوشهر؛ دکتر سعید گران پی در نشست با جمعی از خانواده‌های کارکنان صنعت نفت در شهرستان جم اضافه کرد: طرحی ویژه برای ساماندهی پارکینگ بیمارستان توحید جم در حال نهایی شدن است که با اجرایی شدن آن، محوطه داخلی بیمارستان برای خدمات رسانی بهتر به بیماران، ایمن خواهد شد. وی با تقدیر از هم‌راهی شرکت‌های مستقر در منطقه برای توسعه خدمات درمانی بیمارستان جم گفت: شرکت‌های نفت و گاز همکاری خوبی با ستاد بهداشت و درمان صنعت نفت بوشهر دارند اما برای رسیدن به نقطه مطلوب، لازم است همه مسئولان و مدیران عامل شرکت‌های منطقه، ورود و حمایت موثرتری داشته باشند تا بتوانیم خدمات با کیفیت تر و بهتری را به بیماران ارائه کنیم.

دکتر گران پی افزود: یکی از دغدغه‌های همکاران و خانواده‌های نفت، موضوع آمبولانس هوایی است که در این خصوص اقدامات اولیه ای انجام شده و تفاهم سه جانبه ای میان منطقه ویژه اقتصادی انرژی پارس، شرکت نفت و گاز پارس و ستاد بهداشت و درمان صنعت نفت بوشهر منعقد شده تا از ظرفیت هلیکوپترهای این شرکت برای خدمات اورژانسی استفاده شود. وی همچنین از راه‌اندازی سی تی اسکن بیمارستان توحید جم خبر داد و گفت: دستگاه سی تی اسکن بیمارستان توحید جم خریداری و در حال آماده سازی محل نصب می‌باشد که با نصب این دستگاه، خدمات ارزان و با کیفیت عکسبرداری برای بیماران ارائه خواهد شد.



## طب کار

### راه اندازی تیم سیار معاینات طب کار منطقه ویژه اقتصادی پتروشیمی ماهشهر برای اولین بار

برای اولین بار تیم سیار معاینات طب کار در منطقه ویژه اقتصادی پتروشیمی جهت پوشش مناسب معاینات طب کار شرکتهای تحت پوشش در سیستم بهداشت و درمان صنعت نفت ماهشهر راه اندازی شد.



انجام و اجرا گردید که افزایش پوشش معاینات را نزدیک به ۶۷٪ رساند. در حال حاضر از ابتدای بهمن ماه این تیم در مجتمع پتروشیمی شهید تندگویان مستقر گردیده و امید است بتوان با تلاش همکاران و هماهنگی مجتمع درصد قابل قبولی را پوشش داد.

رئیس درمانگاههای منطقه ویژه ادامه داد: با توجه به تجربه موفق این طرح و با حمایتهای مدیریت بهداشت و درمان نفت ماهشهر، برنامه ریزی برای تقویت و ادامه فعالیت این تیم از ابتدای سال آینده در حال انجام است تا همزمان با فعالیت مرکز سایت ۳ جهت پوشش معاینات، این تیم نیز در سطح مجتمعهای پیش بینی شده با امکانات کاملتر و آمادگی بیشتر شرکتهای، فعالیت خود را ادامه دهد تا شاهد افزایش پوشش معاینات کلیه شرکتهای همراه با برنامه ریزی جهت افزایش کیفیت معاینات و هدفمند کردن آنها باشیم.

دکتر نیسی در پایان ضمن آرزوی سلامت برای کلیه کارکنان این مجموعه گفت: امید است شاهد برنامههای بیشتری جهت ارزیابی سلامت کارکنان و مداخلات موثر در منطقه باشیم.

به گزارش پایگاه اطلاع رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت ماهشهر، دکتر حسن نیسی رئیس مرکز طب کار و اورژانسهای منطقه ویژه اظهار داشت: با توجه به شرایط همه گیری کرونا و تعطیلی مراکز سلامت کار در نیمه اول سال و به تبع آن پوشش پایین معاینات سلامت کار شرکتهای، برنامه ریزی برای راه اندازی تیم سیار سلامت کار جهت حضور در مجتمعها برای اولین بار در سیستم بهداشت و درمان صنعت نفت ماهشهر انجام شد و با همت همکاران و پشتیبانی و هماهنگی تیم اداره بهداشت امور HSE شرکتهای پتروشیمی منطقه به مرحله اجرا رسید.

دکتر نیسی افزود: در شروع این برنامه، با هماهنگیهای دقیق، تیم سیار سلامت با حضور پزشک، پرستار صنعتی، پذیرش، نمونه گیری آزمایشگاه در پتروشیمی امیرکبیر مستقر گردید و در فاصله یکماه حضور مداوم و با همکاری بسیار خوب مجتمع، پوشش معاینات پرسنل از حدود ۷٪ از ابتدای سال (بدلیل شرایط کرونا و تعطیلی مراکز) به بیش از ۷۰٪ در انتهای دوره یکماهه این تیم رسید که باعث رضایتمندی پرسنل گردید. بدنبال آن برنامه ریزی جهت حضور تیم مذکور در شرکت پتروشیمی اروند

## رئیس ستاد بهداشت و درمان صنعت نفت بوشهر: پیگیر حذف دفترچه‌های بیمه نفت هستیم نوبت دهی اینترنتی و نرم افزار همراه سلامت نفت، در دست راه‌اندازی



رئیس ستاد بهداشت و درمان صنعت نفت بوشهر گفت: برای تسهیل خدمات دهی به مراجعان در حال پیگیری برای حذف دفترچه‌های کاغذی بیمه نفت هستیم تا همزمان با بیمه تامین اجتماعی بتوانیم طرح بدون کاغذ را در بیمارستان‌های نفت بوشهر اجرایی کنیم.

و... اجرایی شود که امیدوارم بتوانیم هر چه زودتر این مهم را به سرانجام برسانیم.

رئیس ستاد بهداشت و درمان صنعت نفت بوشهر از طراحی اپلیکیشن «همراه سلامت نفت» ویژه خانواده‌های صنعت نفت خبر داد و افزود: راه‌اندازی این اپ در حال انجام است که با اتمام طرح، برخی خدمات چون ویزیت آنلاین، مشاوره و ارتباط با پزشک در این نرم افزار قابل دسترسی خواهد بود.

دکتر سعید گران پی در پاسخ به تقاضای خانواده در خصوص حذف دفترچه‌های کاغذی از بیمارستان توحید جم هم تصریح کرد: بیمارستان توحید جم از معدود بیمارستان‌های صنعت نفت است که به تمامی بیمه‌های درمانی خدمات ارائه می‌کند و حذف دفترچه‌های کاغذی باید به صورت همزمان با سایر بیمه‌ها انجام شود.

وی اضافه کرد: هم اکنون سازمان تامین اجتماعی طرح حذف دفترچه‌ها را آغاز کرده اما به نظر می‌رسد اجرایی شدن کامل طرح تا سال آینده زمان خواهد برد. در ستاد بهداشت و درمان نفت بوشهر هم اقدامات لازم را شروع کرده ایم تا بتوانیم طرح «بدون کاغذ» را در بیمارستان‌های صنعت نفت بوشهر هم اجرا کنیم. اجرای طرح نیازمند آماده سازی برخی زیرساخت‌ها و هماهنگی‌هایی است که توسط همکارانم در حال انجام است.

به گزارش روابط عمومی ستاد بهداشت و درمان صنعت نفت بوشهر؛ دکتر سعید گران پی در نشست با جمعی از خانواده‌های کارکنان صنعت نفت در شهرستان جم اظهار داشت: افتخار می‌کنیم که در عرصه سلامت در خدمت کارکنان و خانواده‌های صنعت نفت و مردم شریف هستیم و امیدواریم بتوانیم خادمان شایسته ای برای مراجعان و بیماران عزیز باشیم.

وی با تقدیر از تلاش‌های ویژه مجموعه بهداشت و درمان صنعت نفت در استان بوشهر گفت: طی دو سال شیوع شدید ویروس کرونا، شاهد تلاش‌های فراوان و طاقت فرسای عزیزانم در بیمارستان‌ها و مراکز درمانی بودم که جا دارد از همه این عزیزان و همچنین همکارانم در ستاد بهداشت و درمان صنعت نفت بوشهر جانانه تشکر کنم. دکتر گران پی با اشاره به برخی اقدامات انجام شده در حوزه تسهیل خدمات درمانی اظهار داشت: یکی از چالش‌های بیمارستانی به ویژه در بیمارستان توحید جم موضوع نوبت‌دهی‌هاست که گلیه‌های زیادی را هم به همراه داشته است.

وی اضافه کرد: در همین راستا همکارانم در ستاد، در حال کار بر روی راه‌اندازی سیستم نوبت دهی اینترنتی هستند که بتواند در کاهش وقت و هزینه کارکنان مفید واقع شود. زیرساخت‌هایی نیاز است که لازم است با رعایت الزامات مقابله با حملات سایبری



## به مناسبت گرامیداشت دهه مبارک فجر مخزن ۳۵ تنی تامین اکسیژن در آغاچاری راه اندازی شد

مخزن ۳۵ تنی تامین اکسیژن بیمارستان شهید ایرانپور با حضور فرماندار و جمعی از مسئولان شهرستان امیدیه افتتاح و راه اندازی شد.



به گزارش پایگاه اطلاع رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت آغاچاری، در گرامیداشت دهه مبارک فجر دستگاه اکسیژن ساز ۳۵ تنی توسط دکتر سید مهران رفیعی فرماندار شهرستان امیدیه، دکتر رضا آموزش رئیس بهداشت و درمان و جمعی از مدیران و روسا افتتاح و راه اندازی شد.

دکتر رضا آموزش رئیس بهداشت و درمان صنعت نفت آغاچاری ضمن تبریک دهه مبارک فجر، یکی از دغدغه های مسئولین این مرکز را تامین اکسیژن مورد نیاز عنوان کرد و گفت: از زمان شیوع بیماری کرونا تاکنون یکی از دغدغه های علاوه بر تامین اکسیژن مورد نیاز روند حمل و نقل، قطع و وصل نمودن کپسول ها به شبکه تاسیسات بیمارستان و احتمال اتفاقات ناشی از آن بود که خوشبختانه با حمایت های مدیرعامل سازمان مبنی یک مخزن ۳۵ تنی اکسیژن با اعتبار حدود ۲۵ میلیارد ریال خریداری و در اختیار بیمارستان شهید ایرانپور (نفت) قرار داده شد.

وی با اشاره به آغاز پیک ششم کرونا و افزایش تعداد مراجعین به به اورژانس و سایر درمانگاه های این مرکز و افزایش مصرف بالای کپسول های اکسیژن گفت: با راه اندازی این مخزن نیاز مبرم بیماران رفع خواهد شد.

## اهدای لوح تقدیر پرستاران برگزیده کشوری

دکتر سید مهدی هاشمی مدیرعامل سازمان به همراه دکتر طاهره جعفری مشاور مدیرعامل در امور بانوان، دکتر رضا شهرامی معاون درمان و سیمین قاسمی مسئول پرستاری سازمان طی یک نشست صمیمانه لوح تقدیر پرستاران برگزیده کشوری را اهدا کردند. گفتنی است از سوی سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت سه پرستار برگزیده و معرفی شدند که خانم‌ها پروانه علیزاده از بیمارستان نفت تهران، راضیه رضایی از درمانگاه کرج و آریتا بهداروندان از بیمارستان نفت آبادان بودند.





## برنامه کاری پلی کلینیک در پیک ششم کرونا

رئیس پلی کلینیک بیمارستان فوق تخصصی صنعت نفت تهران از افزایش برنامه کاری پلی کلینیک‌ها به منظور کاهش میزان ترافیک مراجعات و زمان انتظار در کنترل سویه جدید و رعایت پروتکل‌ها خبر داد.



فعال هستند. دکتر شفقیه بیان کرد: در کلینیک زخم نیز بیماران بستری و سرپایی براساس تعداد پزشکان متخصص تحت درمان قرار می‌گیرند. رئیس پلی کلینیک بیمارستان صنعت نفت تهران به ایجاد رضایتمندی بیشتر مجموعه تحت پوشش اشاره و اظهار داشت: از هفته گذشته در روزهای پنجشنبه کلینیک ENT و اورولوژی فعال شده و امیدواریم طی هفته‌های آتی کلینیک‌های دیگر نیز اضافه شود تا میزان ترافیک مراجعات و زمان انتظار مراجعین کاهش یابد. وی خاطر نشان کرد: با توجه به موج جدید کرونا و بخشنامه‌های ابلاغی تصمیم بر آن شد که در جهت جلوگیری از ازدحام بیماران بار مراجعین به کلینیک‌ها کم تا باعث کاهش انتشار امیکرون شود. دکتر شفقیه تاکید کرد: مراجعین در صورت لزوم و ضرورت به بیمارستان و پلی کلینیک رفت و آمد نمایند تا بدین ترتیب چرخه شیوع بیماری را کاهش و باری از دوش پرسنل درمان بردارند.

به گزارش پایگاه اطلاع‌رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت، دکتر شفقیه رئیس پلی کلینیک بیمارستان با اشاره به شرح فعالیت‌های کنونی کلینیک‌های بیمارستان و افزایش تعداد مراجعین به پلی کلینیک‌ها گفت: روزانه ۳۲ کلینیک تخصصی و فوق تخصصی و حدود ۴۳ تا ۴۵ پزشک متخصص و فوق تخصص در رشته‌های مختلف در بیمارستان فعالیت دارند. وی با اشاره به فعالیت تمام تخصص‌ها و فوق تخصص‌های رشته‌های مختلف افزود: در مجموع حدود ۱۲۵ الی ۱۳۰ پزشک متخصص و فوق تخصص با پلی کلینیک بیمارستان در ارتباط بوده و مجموعه کاملی برای استفاده همکاران صنعت نفت تدارک دیده شده است. رئیس پلی کلینیک بیمارستان تصریح کرد: واحدهای تصویربرداری (شامل CT اسکن، MRI، سونوگرافی، CT آنژیوگرافی و رادیولوژی) و فیزیوتراپی، آزمایشگاه، تست ورزش، اتاق عمل سرپایی، اتاق گچ و... نیز در جهت کمک به تشخیص و درمان به پزشکان بطور کامل



## حدود یکهزار و ۶۰۰ نفر از خدمات طب کار بهداشت و درمان صنعت نفت گچساران بهره‌مند شدند



رئیس مرکز طب کار و سلامت بهداشت و درمان صنعت نفت گچساران، از انجام معاینات حدود یکهزار و ۵۶۰ نفر از کارکنان شرکت بهره‌برداری نفت و گاز گچساران در ۱۰ ماه گذشته سال ۱۴۰۰ در قالب 'طب کار' خبر داد.



به گزارش پایگاه روابط عمومی بهداشت و درمان صنعت نفت گچساران؛ دکتر سعید سینائی نژاد در حاشیه بازدید رئیس مرکز طب کار و سلامت بهداشت و درمان صنعت نفت اهواز از این مرکز عنوان کرد: پایش سلامت افراد شاغل به لحاظ فیزیکی، روانی و بیولوژیکی در محیط کار، در قالب طرح طب کار بر عهده این مرکز است. وی افزود: انجام آزمایش‌های رادیوگرافی، بینایی‌سنجی، نوار قلب، بهره‌گیری از پزشکان متخصص داخلی و... در این مرکز اجرا می‌شود.

دکتر سینائی نژاد معاینات سالانه افراد و بررسی تاثیرات سوء و زیان آور محیط کار بر روح و جسم افراد را از دیگر وظایف مرکز طب کار عنوان کرد و اضافه کرد: این امر موجب می‌شود تا شاغلان نسبت به تاثیرات مخرب احتمالی کار بر روح و جسم خود مطلع شوند و قبل از آن که دیر شود چاره‌ای بیندیشند.

رئیس مرکز طب کار و سلامت بهداشت و درمان صنعت نفت گچساران ادامه داد: برای نخستین بار و از ابتدای دی‌ماه سال جاری متخصص طب کار و بیماری‌های شغلی در این مرکز مستقر و به مراجعین خدمات ارائه می‌دهد. گفتنی است دکتر کرم‌الله شفیق‌زاده رئیس مرکز طب کار بهداشت و درمان صنعت نفت اهواز به همراه کارشناسان این مرکز از نحوه خدمات‌رسانی به مراجعان در مرکز سلامت کار بهداشت و درمان صنعت نفت بازدید و نظارت کردند.





## کاهش تعداد مرگ و میر هدف اصلی ارتقاء آگاهی بارداری است

کارشناس ارشد مامایی بهداشت و درمان صنعت نفت فارس و هرمزگان بر این باور است که رفتارهای ارتقاء دهنده از اهمیت قابل توجهی برخوردار است و هدف اصلی از ارتقاء آگاهی بارداری، کاهش تعداد مرگ و میر یا عوارض ناشی از بارداری است که شامل هردو فرد یعنی مادر و جنین می شود.



این آموزشها شامل آموزش پیش از باردار، بارداری، مراقبت های پس از زایمان، مراقبت های مختلف نوزاد می شود. کارشناس ارشد مامایی بهداشت و درمان صنعت نفت فارس و هرمزگان، عنوان کرد: بارداری پدیده ای کاملا طبیعی و یکی از شیرین ترین مراحل زندگی هر زنی است، دوران بارداری، زمان انتظار و آماده شدن او برای

آموزش دوران بارداری احساس شادی، خوشحالی در خانواده، توانایی رویارویی با شرایط جدید، سلامت مادر و نوزاد، افزایش اعتماد بنفس، رضایت از بچه دار شدن، مشارکت فعال اعضاء خانواده در حفظ سلامت و بهبودی خانواده و توانایی سازگاری و رویارویی با مشکلات و پذیرش مسئولیت های زندگی و ارتقاء سطح سلامت مادران باردار را به همراه دارد،

به گزارش پایگاه اطلاع رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت فارس و هرمزگان، نغمه بندر ریگی همزمان با هفته ارتقاء آگاهی در مورد بارداری افزود: یکی دیگر از این اهداف افزایش آگاهی مادران و پدران جامعه با ارائه اطلاعات بسیار مهم در زمینه بارداری است. وی از عوامل موثر بر ارتقاء سلامت مادران باردار گفت و اضافه کرد:





پذیرش مسئولیت بزرگ مادر شدن است.

وی گفت: با وجود این، تغییرات فیزیولوژیکی و روانی دوران بارداری اثر قابل توجهی بر فعالیت‌های روزانه زنان باردار دارد، با توجه به اهمیت توانمندی زنان باردار در استقلال و تصمیم‌گیری آنان در انتخاب روش زایمان طبیعی، مقابله با درد زایمان و کنترل لیبر تعیین این توانمندی ضروری می‌باشد تا بتوانیم با آموزش و کسب مهارت در طی مراقبت‌های دوران بارداری به این مهم دست یابیم.

”

بوده و سهم مهمی در بهبود وضعیت عاطفی و سازگاری شان با نقش مادری خواهد داشت و در واقع این مادران توانمندتری شوند و به طبع آن سطح سلامتشان ارتقاء می‌یابد.

بندر ریگی وضعیت اجتماعی - اقتصادی را نیز یکی از عوامل موثر بر ارتقاء سلامت مادران باردار برشمرد و بیان کرد: هرچه سطح درآمد بالاتر باشد، میانگین توانمندی بیشتر است که نشان دهنده تأثیر بهبود وضعیت درآمد با سطح استقلال و توانمندی زنان باردار می‌باشد.

این کارشناس ارشد غربالگری‌های پیش از بارداری و پس از بارداری را مهم دانست و اذعان داشت: انجام خدمات بهداشتی سلامت زنان، انجام غربالگری‌های ژنتیک و غربالگری‌های بهداشت فردی قبل از بارداری می‌تواند از بسیاری از بیماری‌های مادر باردار در طول بارداری و صرف هزینه‌های کلان پیشگیری و باعث ارتقاء سطح سلامت مادران باردار شود.

به گفته وی، آموزش و فراهم ساختن مراقبت‌های دوران بارداری، زایمان ایمن و مراقبت‌های بعد از زایمان از اجزاء مهم بهداشت باروری می‌باشند و نقش مهمی در سلامت مادران باردار دارد.

بندر ریگی در ادامه در خصوص دیگر عوامل موثر بر ارتقاء سلامت مادران باردار، مبحث حاملگی خواسته یا ناخواسته را مطرح کرد و گفت: مادرانی که بارداری آنها خواسته بود در بعد اضافه شدن یک فرد به خانواده از توانمندی بیشتری برخوردار هستند، در مادرانی که بارداری ناخواسته دارند بروز اختلالات روانی و اجتماعی، کاهش عزت نفس شایع‌تر است، بارداری‌های ناخواسته تمامی ابعاد جسمی، روانی و اجتماعی مادر را تحت تأثیر قرار می‌دهد و بروز اختلالات روانی در بین این مادران شایع‌تر است.

وی افزود: اجرای برنامه‌ریزی‌های دقیق بهداشتی برای کاهش موارد حاملگی ناخواسته اهمیت فراوانی دارد.

این کارشناس ارشد در منطقه فارس بر حمایت روانی از سوی خانواده و کارشناس ماما تاکید و ابراز کرد: حمایت خانواده و ماما در دوران بارداری می‌تواند منجر به ایجاد تجربه مثبت در مادر شده، که خود منجر به افزایش توانمندی و عزت نفس در مادر می‌گردد، حمایت‌های ارائه شده به مادر در دوره بارداری جهت کمک به تطابق با احساسات آنان مفید

نغمه بندر ریگی، کارشناس ارشد مامایی بهداشت و درمان صنعت نفت فارس و هرمزگان: از عوامل موثر بر ارتقاء سلامت مادران باردار گفت و اضافه کرد: آموزش دوران بارداری احساس شادی، خوشحالی در خانواده، توانایی رویارویی با شرایط جدید، سلامت مادر و نوزاد، افزایش اعتماد بنفس، رضایت از بچه دار شدن، مشارکت فعال اعضای خانواده در حفظ سلامت و بهبودی خانواده و توانایی سازگاری و رویارویی با مشکلات و پذیرش مسئولیت‌های زندگی و ارتقاء سطح سلامت مادران باردار را به همراه دارد، این آموزش‌ها شامل آموزش پیش از باردار، بارداری، مراقبت‌های پس از زایمان، مراقبت‌های مختلف نوزاد می‌شود. انجام خدمات بهداشتی سلامت زنان، انجام غربالگری‌های ژنتیک و غربالگری‌های بهداشت فردی قبل از بارداری می‌تواند از بسیاری از بیماری‌های مادر باردار در طول بارداری و صرف هزینه‌های کلان پیشگیری و باعث ارتقاء سطح سلامت مادران باردار شود.



## آیا می‌دانید فعالیت ورزشی منظم برای سرطان هم مفید است

■ ورزش و پیشگیری از سرطان

سرطان‌های روده بزرگ و پستان از انواع سرطان‌هایی هستند که بسیار شایعند، و به نظر می‌رسد که ورزش به طور چشم‌گیری خطر ابتلا به هر دوی این سرطان‌ها را کاهش می‌دهد. مشخص شده که فعالیت ورزشی به میزان ۴۰ تا ۵۰ درصد خطر ابتلا به سرطان روده بزرگ رشدیابنده (درحال گسترش - developing) و ۳۰ تا ۴۰ درصد خطر ابتلا به سرطان پستان را کاهش می‌دهد. فعالیت ورزشی می‌تواند موجب کاهش خطر ابتلا به دیگر انواع سرطان نیز بشود، برای کاهش خطر ابتلا به بیماری‌هایی مانند بیماری‌های قلبی و سرطان، مقاله‌های راهنمای ورزشی، انجام فعالیت ورزشی با شدت متوسط دست‌کم ۳ دقیقه در روز، به مدت لااقل ۵ روز در هفته، یا انجام فعالیت ورزشی سنگین دست‌کم ۲۰ دقیقه در روز، به مدت لااقل ۳ روز در هفته را توصیه می‌کنند.

■ ورزش در حین درمان سرطان

داشتن انرژی برای انجام ورزش در حین درمان سرطان شاید دشوار باشد، اما فعالیت ورزشی منظم (در سطحی که برای شما مناسب باشد) می‌تواند از شدت علائم بیماری بکاهد و به شما کمک کند حال بهتری داشته باشید. این کار، انجام فعالیت‌هایی که برای شما مهم است، مانند دیدارهای خانوادگی یا ادامه

دکتر فهیمه ثمره محمدیان

متخصص بیماری‌های داخلی بهداشت  
و درمان صنعت نفت شمال شرق کشور



فعالیت ورزشی به میزان ۴۰ تا ۵۰ درصد خطر ابتلا به سرطان روده بزرگ و ۳۰ تا ۴۰ درصد خطر ابتلا به سرطان پستان را کاهش می‌دهد

حتما می‌دانید که فعالیت ورزشی منظم، خطر ابتلا به بیماری‌های قلبی را کاهش می‌دهد. آنچه شاید از آن بی‌خبر باشید، این است که ورزش خواصی دارد که برای سرطان هم مفید است. ورزش می‌تواند خطر ابتلا به برخی انواع شایع سرطان را کاهش دهد. علاوه بر این، در صورتی که پیش‌تر سرطان در شما تشخیص داده شده باشد، ورزش می‌تواند به شما کمک کند تا در حین درمان و پس از آن حال بهتری داشته باشید.

فواید ترکیب فعالیت ورزشی منظم و رژیم غذایی سالم به همراه یکدیگر، بیش‌تر از انجام هر یک به تنهایی خواهد بود. رژیم غذایی سالم و فعالیت ورزشی منظم به مبارزه با اضافه وزن که گریبان‌گیر بسیاری از بیمارانی می‌شود که درمانشان موفقیت‌آمیز بوده، نیز کمک می‌کند.

اشتغال را نیز برایتان آسان تر می‌کند.

■ ورزش پس از درمان سرطان

پس از به پایان رسیدن درمان، ورزش همچنان نقشی مهم در کاهش خستگی مفرط و بهبود کلی کیفیت زندگی ایفا می‌کند. علاوه بر این، ورزش می‌تواند به شما در تلاش برای رفع نگرانی‌هایتان دربارهٔ تصویری که از بدن خود دارید، اضافه وزن و دیگر مشکلات مربوط به سلامتی، کمک کند. همچنین می‌تواند احتمال موفقیت‌آمیز بودن درمان‌تان (Survival) را نیز بهبود بخشد.

از آنجا که رابطه ابتلا به چاقی مفرط و بالا رفتن احتمال بازگشت سرطان پستان و در نتیجه کم‌تر شدن احتمال موفقیت‌آمیز بودن درمان ثابت شده، ورزش در صورتی که به حفظ وزن مناسب و موفقیت‌آمیز بودن درمان کمک کند، می‌تواند تأثیری مثبت بر روی نتایج نامطلوب یاد شده و دیگر عوارض ناشی از سرطان داشته باشد.

علاوه بر این، ممکن است به دیگر بیماری‌های مزمن از جمله بیماری‌های قلبی، دیابت یا یوکی استخوان مبتلا باشید و یا با افزایش سن در خطر ابتلا به این بیماری‌ها قرار داشته باشید. فعالیت ورزشی خطر ابتلا به این بیماری‌ها را به‌طور کلی در عموم مردم کاهش می‌دهد. کسانی که درمانشان موفقیت‌آمیز بوده نیز می‌توانند از مزایای ورزش بهره‌مند شوند،

هرچند در برخی از بررسی‌ها مشخص شده که در مورد آنها که درمانشان با موفقیت انجام شده، ورزش می‌تواند در مبارزه با برخی دیگر از بیماری‌های مزمن نیز مؤثر باشد. برنامه‌های ورزشی می‌توانند شامل ترکیبی از تمرین‌های هوازی (Cardiorespiratory) و (ایروبیکی Aerobic)، حرکات قدرتی و نرمش‌های انعطافی (کششی) باشند. تمرین‌های هوازی به قلب و ریه‌های شما کمک

می‌کنند تا کارایی بیشتری داشته باشند و شامل فعالیت‌هایی مانند پیاده‌روی، دوچرخه‌سواری و شنا می‌شوند. با اینکه در بیش‌تر بررسی‌های انجام شده بر روی ورزش و سرطان روی فعالیت‌های هوازی تأکید شده است، شواهدی در دست است که حرکات قدرتی نیز مزایایی دارند.

حرکات قدرتی که شامل کار با وزنه می‌شوند، باعث افزایش توانایی عضلات شده و به حفظ قدرت استخوان کمک می‌کنند. حرکات قدرتی مخصوصاً برای آن دسته از بیمارانی که درمانشان موفقیت‌آمیز بوده و در معرض ابتلا به یوکی استخوان هستند - مثلاً زنان یائسه در حین درمان یا پس از آن و مردان مبتلا به سرطان پروستات که تحت هورمون‌درمانی قرار دارند - می‌تواند مفید واقع شود. نرمش‌های انعطافی، مانند حرکات کششی و یوگا نیز مفید هستند، به این دلیل که دامنه حرکتی را افزایش داده و خطر جراحت را کاهش می‌دهند.

در آخر، همچنان دربارهٔ بهترین نوع، شدت و میزان تکرار این فعالیت‌های ورزشی برای کسانی که درمانشان موفقیت‌آمیز بوده است، پاسخی قطعی وجود ندارد. در طول زمانی که منتظر اطلاعات بیشتر هستیم، شواهد موجود به این نکته اشاره دارند که حتی انجام فعالیت‌های ورزشی به میزان کم نیز شما را یاری می‌کند آن‌گونه که می‌خواهید زندگی کنید.

”

فعالیت ورزشی به میزان ۴۰ تا ۵۰

درصد خطر ابتلا به سرطان روده

بزرگ و ۳۰ تا ۴۰ درصد خطر ابتلا به

سرطان پستان را کاهش می‌دهد

حتماً می‌دانید که فعالیت ورزشی

منظم، خطر ابتلا به بیماری‌های

قلبی را کاهش می‌دهد. آنچه شاید از

آن بی‌خبر باشید، این است که ورزش

خواصی دارد که برای سرطان هم

مفید است. ورزش می‌تواند خطر ابتلا

به برخی انواع شایع سرطان را کاهش

دهد. علاوه بر این، در صورتی که

پیش‌تر سرطان در شما تشخیص

داده شده باشد، ورزش می‌تواند به

شما کمک کند تا در حین درمان و

پس از آن حال بهتری داشته باشید.



## به بهانه هفته ملی سرطان، شایع‌ترین سرطان‌ها در کودکان



برای کودکان از هر ۲۸۵ نفری ۱ نفر قبل از رسیدن به ۲۰ سالگی سرطان تشخیص داده می‌شود پیشرفت در درمان باعث افزایش بقا در بسیاری از کودکان شده است. با این حال، سرطان بعد از جراحات غیر عمد، دومین علت اصلی در مرگ کودکان یک تا ۱۴ ساله است.



### ■ سرطان‌های شایع در کودکان و نوجوانان کدامند؟

به گزارش پایگاه روابط عمومی بهداشت و درمان صنعت نفت گچساران؛ به طور کلی برای کودکان و نوجوانان (صفر تا ۱۹ سال)، شایع‌ترین انواع سرطان‌ها سرطان خون است که سرطان‌های سلول‌های خون یا مغز استخوان است. تومورهای مغز و سیستم عصبی مرکزی، از جمله سرطان‌های ستون فقرات و لنفوم که سرطان غدد لنفاوی یا غدد هستند). با این حال، انواع سرطان در سنین مختلف می‌تواند متفاوت باشد و تشخیص آن توسط متخصص کودکان و اطفال انجام می‌شود.

### ■ سرطان خون

سرطانی در سلول‌های مغز استخوان، یکی از متداول‌ترین انواع سرطان‌های دوران کودکی است. در کودکان مبتلا به سرطان خون، مغز استخوان سلول‌های سفید غیر طبیعی و نابالغ زیادی تولید می‌کند که قادر به مقابله با عفونت نیستند. سرانجام این سلول‌های سرطان خون سلول‌های سفید خون را از بین می‌برد و به ویروس‌ها، باکتری‌ها و سایر میکروارگانیسم‌ها اجازه می‌دهد بدن را آلوده کرده و فرد را بیمار سازند.

### انواع سرطان خون عبارتند از:

لوسمی لنفاوی حاد (ALL) تقریباً سه چهارم لوسمی‌های کودکی ALL هستند که شامل رشد غیر طبیعی نوعی گلبول سفید نابالغ به نام لنفوبلاست است.

سرطان خون حاد میلوئیدی (AML) - رشد غیر طبیعی نوع دیگری از گلبول‌های سفید خون به نام میلو بلاست و مونوبلاست. از آنجا که سلول‌های سرطان خون از مغز استخوان خارج می‌شوند و وارد جریان خون می‌شوند که در همه جای بدن وجود دارد. سرطان‌های مغز (و سایر سرطان‌های سیستم عصبی مرکزی) انواع مختلفی از تومورهای مغزی و ستون فقرات یا سرطان‌های سیستم عصبی مرکزی وجود دارد و روش‌های درمانی متفاوت است. بسته به انواع سلول‌های سرطانی درگیر، چهار گروه مشترک از سرطان‌های مغزی یا کودکی در دوران کودکی و نوجوانی وجود دارد.

### ■ رابدومیوسارکوم

رابدومیوسارکوم یک سرطان از رشد غیر طبیعی سلول‌های عضلانی نابالغ است. این می‌تواند باعث تورم شود که ممکن است دردناک باشد یا نباشد و با رشد در سر و گردن، کشاله

ران، شکم، لگن یا بازو یا پا، عملکرد طبیعی بدن را مختل کند. دو نوع اصلی رابدومیوسارکومای کودکان وجود دارد: رابدومیوسارکوم آلوئولار - بیشتر در نوجوانان دیده می‌شود و معمولاً عضلات بزرگ تنه، بازوها و پاها را درگیر می‌کند (اما در جاهای دیگر نیز دیده می‌شود). نوروبلاستوما (تومور ویلمز) تومور ویلمز یا نوروبلاستوما متداول ترین نوع سرطان کلیه در کودکان است. این بیماری بیشتر در کودکان بین ۲ تا ۵ سال دیده می‌شود. این سرطان از رشد غیر طبیعی سلولهای نارس کلیه به وجود می‌آید که اغلب باعث ایجاد توده روی شکم کودک می‌شود و عملکرد کلیه را مختل می‌کند.

#### ■ سرطان تیروئید

سرطان تیروئید (سرطان) یک رشد غیر طبیعی از بافت نابالغ تیروئید است که به صورت یک توده یا توده‌ها در غده پروانه‌ای شکل در وسط گردن ایجاد می‌شود. این سرطان در تولید هورمون طبیعی تیروئید که متابولیسم، میزان چربی، فشار خون و دمای بدن را کنترل می‌کند، اختلال ایجاد می‌کند.

#### ■ سرطان استخوان

سرطان‌های اولیه استخوان (سرطان‌هایی که از استخوان شروع می‌شوند) اغلب در کودکان بزرگتر و نوجوانان رخ می‌دهد، اما در هر سنی ممکن است ایجاد شود. این سرطان‌ها توده‌های دردناکی روی استخوان (های) ایجاد می‌کنند و در رشد و پایداری طبیعی استخوان تداخل ایجاد می‌کنند. سرطان‌های اولیه استخوان ممکن است به ریه‌ها و همچنین سایر استخوان‌ها و بافت نرم گسترش یابد.

■ چه عواملی باعث سرطان در دوران کودکی و نوجوانی می‌شوند؟

علل بیشتر سرطان‌های کودکی و نوجوانی تا حد زیادی شناخته نشده است. سرطان‌هایی که کودکان و نوجوانان به آن مبتلا می‌شوند قابل پیشگیری یا مسری محسوب نمی‌شوند.

■ آیا درمان‌ها و میزان بقای سرطان در دوران کودکی و نوجوانی بهبود یافته است؟

ارزیابی سریع و دقیق از نوع سرطان مهم است، زیرا انواع مختلف سرطان‌ها به طور متفاوتی درمان می‌شوند. سرطان‌های دوران کودکی و نوجوانی معمولاً در بیمارستان کودکان توسط پزشکان متخصص در زمینه سرطان‌های کودکان درمان می‌شوند.

این پزشکان متخصص آنکولوژی کودکان هستند. امروزه با آزمایش بهتر برای تعیین انواع خاص سرطان‌ها و درمان‌های بهتر موجود، سرطان‌های دوران کودکی و نوجوانان قابل درمان‌تر از گذشته هستند. از یکم تا هفتم بهمن ماه هفته ملی مبارزه با سرطان، با شعار سرطان قابل پیشگیری است، با خودمراقبتی و امید نامگذاری شده است.

”

به گزارش پایگاه روابط

عمومی بهداشت و درمان صنعت

نفت گچساران؛ به طور کلی برای

کودکان و نوجوانان (صفر تا ۱۹

سال)، شایع‌ترین انواع سرطان‌ها

سرطان خون است که سرطان‌های

سلول‌های خون یا مغز استخوان

است. تومورهای مغز و سیستم

عصبی مرکزی، از جمله سرطان‌های

ستون فقرات و لنفوم که سرطان

غدد لنفاوی یا غدد هستند). با این

حال، انواع سرطان در سنین مختلف

می‌تواند متفاوت باشد و تشخیص آن

توسط متخصص کودکان و اطفال

انجام می‌شود.

امروزه با آزمایش بهتر برای تعیین

انواع خاص سرطان‌ها و درمان‌های

بهتر موجود، سرطان‌های دوران

کودکی و نوجوانان قابل درمان‌تر از

گذشته هستند.



## از حاملگی قبل و بعد از سرطان پستان چه می دانید؟

تمایل به حاملگی داشته باشند یا اینکه اصولاً بیماری در دوران حاملگی بروز کند. بر این اساس مقوله حاملگی و سرطان پستان از دو جنبه قابل بررسی است: «سرطان پستان در طی حاملگی» و «حاملگی پس از سرطان پستان».

■ سرطان پستان طی حاملگی

سرطان پستان هنگامی که در زمان حاملگی یا در اولین سال بعد از زایمان اتفاق بیافتد، به عنوان «سرطان پستان طی حاملگی» شناخته می شود. سرطان پستان و سرطان گردن رحم، شایعترین سرطانهایی هستند که طی حاملگی دیده می شوند که در مجموع حدود ۵۰ درصد تمام سرطان های حین حاملگی را شامل می شوند. احتمال بروز سرطان پستان در دوران حاملگی بسیار کم است. ولی از این نظر اهمیت دارد که معاینه پستان برای تشخیص زودرس در بارداری و شیردهی مشکل می شود. اهمیت سرطان پستان در دوران حاملگی این است که به علت تغییرات هورمونی بدن و به دنبال آن تغییرات پستان در زمان بارداری (مثل بزرگ شدن پستان)، هر گونه علائم یا تغییرات مربوط به سرطان، ممکن است جلب توجه نکند و دیرتر کشف شود و به این ترتیب، تشخیص بیماری به تعویق بیفتد. مسلماً اگر پزشک و بیمار از



فهمیه وفایی

مسئول بهداشت خانواده بهداشت و درمان صنعت نفت شمالشرق کشور

مقوله حاملگی و سرطان پستان از دو جنبه قابل بررسی است سرطان پستان در طی حاملگی و حاملگی پس از سرطان پستان قابل ارزیابی است.

■ حاملگی قبل و بعد از سرطان پستان

سرطان پستان شایعترین سرطان بانوان است که تعداد زیادی از زنان را در سنین باروری مبتلا می کند. این موضوع به خصوص در کشور ما اهمیت فراوانی دارد. زیرا مطابق مطالعات انجام شده، به نظر می رسد مبتلایان به این بیماری در ایران جوان تر از کشورهای غربی هستند. پایین بودن سن این بیماری در کشور ما از ابعاد مختلفی قابل بررسی است، از جمله این که بسیاری از بیماران ممکن است پس از ابتلا به سرطان پستان و طی مراحل درمانی،

و شیردهی جدی بگیرید.

#### ■ درمان

هدف از درمان سرطان پستان در زمان حاملگی، این است که ضمن درمان، حاملگی به سیر خود ادامه دهد. البته در این رابطه، استثنائاتی هم وجود دارد و در هر فرد باید به صورت جداگانه عمل شود ولی شواهدی مبنی بر اینکه ختم حاملگی وضعیت بیمار را بهتر میکند وجود ندارد. اعمال جراحی با حفظ پستان در سه ماهه اول حاملگی نباید انجام شوند زیرا پس از این گونه اعمال، حتماً باید پرتو درمانی انجام شود و تماس با اشعه برای جنین مضر است. جراحی پستان در

قابل اغماض خواهد بود و به هر حال استفاده از آن به نظر پزشک بستگی دارد. سونوگرافی در تفکیک تومورهای توپر از کیست‌ها مفید است و در مواردی که معاینه بالینی مشکوک و بیمار از درد یا حساسیت پستان شاکی است، مفید می‌باشد. توده‌های پستانی که در زمان حاملگی لمس می‌شوند، باید به دقت توسط پزشک بررسی شوند و مورد ارزیابی قرار بگیرند. در مواردی که پزشک قویاً مشکوک به سرطان است ممکن است پس از معاینه اقدام به انجام نمونه برداری سوزنی یا بیوپسی باز نماید.

تصمیم‌گیری در مورد اینکه توده‌های پستانی در زمان حاملگی فقط تحت نظر قرار گرفته شوند، کار آسانی نیست. چراکه

تظاهرات مختلف سرطان و نیز تغییرات دوران بارداری و شیردهی اطلاع کافی داشته باشند، میزان تأخیر در تشخیص به حداقل خواهد رسید.

#### ■ علائم

در دوران بارداری نیز مانند زمان غیر بارداری، شایعترین علامت بیماری وجود یک توده بدون درد در پستان است. بیش از ۹۰ درصد موارد این توده‌ها توسط خود فرد کشف می‌شوند. سایر علائم عبارتند از فرورفتگی نوک پستان، چسبندگی تومور به پوست با یا بدون ضخیم شدن پوست پستان، فرورفتگی پوست یا چسبندگی پوست به قسمت‌های زیرین و بزرگ شدن غدد لنفاوی زیر بغل. اساساً هر گونه تغییر واضحی که اخیراً در ناحیه پستان و قفسه سینه ایجاد شده و قبلاً وجود نداشته است، باید مورد توجه قرار بگیرد.

لازم به ذکر است که مانند بیماران غیر حامله، در این بیماران نیز در اثر بی‌توجهی به علائم اولیه، ممکن است بیماری در مراحل کشف شود که به نقاط دیگر بدن منتشر شده است.

در موارد نادر حتی بدون وجود علائم اولیه در پستان، انتشار بیماری به سایر نقاط بدن اتفاق می‌افتد و بیماری با تظاهراتی در سایر نقاط بدن خود را نشان می‌دهد.

#### ■ تشخیص

استفاده از روش‌های تشخیصی که در افراد معمولی به کار می‌روند، در دوران بارداری کمی دچار محدودیت می‌شود. ماموگرافی در این دوران ارزش تشخیصی زیادی ندارد زیرا افزایش نسوج و غدد پستانی در زمان حاملگی، نمای رادیولوژیک خاصی ایجاد می‌کند که تفسیر آن را مشکل می‌سازد. عوارض ماموگرافی برای جنین، در صورتی که پوشش محافظتی خاص به کار برده شود،

زمان حاملگی در اغلب اوقات با موفقیت انجام می‌شود و حداقل خطر را برای مادر و جنین، بخصوص در سه ماهه دوم و سوم دارد. درمان متداول برای سرطان‌های پستان قابل عمل در حاملگی، در سه ماهه اول عمل برداشت کامل پستان تحت بیهوشی عمومی است ولی در سه ماهه سوم می‌توان پستان را حفظ کرد. در سه ماهه دوم به شرطی می‌توان پستان را حفظ نمود که رادیو تراپی به بعد از زایمان موکول شود. پس از بررسی جواب آسیب شناسی بیمار، تصمیم‌گیری اختصاصی در مورد انجام شیمی‌درمانی بعد از عمل صورت خواهد گرفت. شیمی‌درمانی در

با افزایش اندازه پستان و ازدیاد عروق ناشی از حاملگی، معاینه بالینی روز به روز مشکل‌تر می‌شود. تومور لمس شده ممکن است در معاینات بعدی ناپدید شود، در صورتی که در واقع در حال بزرگ شدن است و به سادگی لابه‌لای بافت پستان مخفی شده است. به همین علت تأخیر تشخیص در معاینه بالینی این بیماران به میزان قابل توجهی گزارش شده است.

پس از تشخیص سرطان پستان، بررسی از نظر دست‌اندازی تومور به بافت‌های دیگر می‌تواند با استفاده از MRI بدون تزریق ماده حاجب انجام شود. هر گونه توده پستانی را در زمان حاملگی





سرطان پستان شایعترین سرطان بانوان است که تعداد زیادی از زنان را در سنین باروری مبتلا می‌کند. این موضوع بخصوص در کشور ما اهمیت فراوانی دارد. زیرا مطابق مطالعات انجام شده، به نظر می‌رسد مبتلایان به این بیماری در ایران جوان تر از کشورهای غربی هستند. پایین بودن سن این بیماری در کشور ما از ابعاد مختلفی قابل بررسی است، از جمله این که بسیاری از بیماران ممکن است پس از ابتلا به سرطان پستان و طی مراحل درمانی، تمایل به حاملگی داشته باشند یا اینکه اصولاً بیماری در دوران حاملگی بروز کند. برای این اساس مقوله حاملگی و سرطان پستان از دو جنبه قابل بررسی است: «سرطان پستان در طی حاملگی» و «حاملگی پس از سرطان پستان».

نتایج بررسی‌های گذشته حاکی از این بود که سرطان پستان در دوران حاملگی پیشرفته‌تر و مهاجم‌تر است. مطالعات جدیدتر نشان داده اند که با در نظر گرفتن تمام شرایط، شامل مرحله بیماری صرفاً حامله بودن بیمار وضعیت بیماری را وخیم‌تر نمی‌کند. اگر چه ممکن است زایمان زودتر از موعد و نوزادان کم وزن و نارس در این افراد بیشتر دیده شوند که نشانگر محیط نامساعد داخل رحمی است.

سرطان‌های پستان که در زمان غیرحاملگی تشخیص داده شده اند، باید به طور مناسبی درمان شوند و قبل از اقدام به حاملگی، به طور صحیح و تا زمان مناسب پیگیری شوند.

سه ماهه اول منجر به آسیب جنین در ۱۲٪ موارد می‌شود ولی در سه ماهه دوم و سوم شواهد آسیب جنین وجود ندارد. بیماران در مراحل پیشرفته بیماری که غیر قابل عمل باشند، ممکن است قبل از عمل جراحی نیاز به شیمی‌درمانی، داشته باشند که در این موارد درمان مطابق نظر و تصمیم تیم پزشکی معالج بیمار صورت می‌گیرد و سپس در صورت امکان، کاندید جراحی می‌شوند. در صورت ادامه شیمی‌درمانی و شروع هورمون درمانی شیردهی باید متوقف شود.

■ سرنوشت بیمار پس از درمان چگونه خواهد بود؟

به علت اینکه اغلب موارد عود طی ۲ سال اول پس از اتمام درمان اتفاق می‌افتند، توصیه می‌شود که حاملگی تا ۲-۳ سال پس از اتمام درمان به تعویق بیافتد و در صورتی که قصد بارداری وجود دارد باید تاموکسیفن قطع شود. با این وجود راجع به این موضوع کاملاً با احتیاط و بر اساس شرایط هر بیمار بایستی تصمیم گیری شود. در صورتی که شواهدی از عود بیماری وجود نداشته باشد، خانم‌هایی که به دنبال سرطان پستان حامله می‌شوند باید مانند هر خانم حامله دیگری پیگیری شوند.

جراحی و شیردهی

جراحی در بافت پستان اگر در زمان شیردهی یا مدت کوتاهی بعد از آن باشد، ممکن است منجر به ترشح شیر از محل برش یا به اصطلاح فیستول شیری شود، به همین دلیل چنانچه جراحی پستان ضروری نباشد، بهتر است در زمان شیردهی انجام نشود و یا چنانچه مدت کوتاهی بعد از قطع شیردهی باشد پزشک معالج با تجویز دارو ترشح شیر را متوقف نماید و سپس اقدام به جراحی کند در موارد اجتناب‌ناپذیر که جراحی در زمان شیردهی انجام و فیستول شیری ایجاد شده است با رعایت بهداشت فردی و مصرف آنتی‌بیوتیک در صورت بروز عفونت می‌توان فیستول شیری را کنترل نمود.

نتایج بررسی‌های گذشته حاکی از این بود که سرطان پستان در دوران حاملگی پیشرفته‌تر و مهاجم‌تر است. مطالعات جدیدتر نشان داده اند که با در نظر گرفتن تمام شرایط، شامل مرحله بیماری صرفاً حامله بودن بیمار وضعیت بیماری را وخیم‌تر نمی‌کند. اگر چه ممکن است زایمان زودتر از موعد و نوزادان کم وزن و نارس در این افراد بیشتر دیده شوند که نشانگر محیط نامساعد داخل رحمی است.

■ حاملگی پس از سرطان پستان

با توجه به اینکه بسیاری از بیماران مبتلا به سرطان پستان در سنین باروری هستند، یک سؤال مهم برای بیماران مطرح می‌شود: «آیا من می‌توانم پس از درمان سرطان پستان، حامله بشوم؟»

■ یک قانون کلی

سرطان‌های پستان که در زمان غیرحاملگی تشخیص داده شده اند، باید به طور مناسبی درمان شوند و قبل از اقدام به حاملگی، به طور صحیح و تا زمان مناسب پیگیری شوند. در خانم‌هایی که قبل از شروع درمان‌ها،



## پیشگیری از سرطان سینه در بانوان



پیشگیری از سرطان پستان همچون دیگر سرطان‌هاست. سبک زندگی سالم، پرهیز از غذاهای چرب و آماده، استفاده بیشتر از سبزیجات، پرهیز از مصرف الکل و سیگار و داشتن فعالیت بدنی در جلوگیری از تمام سرطان‌ها موثرند. چاقی به طور مجزا باعث افزایش احتمال ابتلا به سرطان پستان می‌شود که ناشی از افزایش میزان استروژن در بدن است که توسط بافت چربی تولید می‌شود. پیشگیری از سرطان پستان به طور کل روی تشخیص زودرس سرطان پستان متمرکز است که با روش‌های غربالگری انجام می‌شود.

به گزارش پایگاه اطلاع رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت تهران، بمناسبت هفته مبارزه با سرطان دکتر نغمه پورپزشک، جراح عمومی بیمارستان نفت تهران در رابطه با سرطان سینه در بانوان ارایه کرد. برای پستان مشکلات متعددی ممکن است پیش آید. مهم‌ترین نکته آن است که بدانید اکثر مشکلات پستان ناشی از سرطان پستان نیستند. اما باید برای بررسی هر مشکل جدیدی به پزشک مراجعه کنید.

مشخص و محدود تمام این تغییرات در هر سنی ممکنست به وجود آیند. اگر هر کدام از این تغییرات در شما به وجود آمد به پزشک مراجعه کنید. مشکلات پستان اورژانس نیستند اما باید هر چه زودتر بررسی شوند تا اگر مشکل مهمی به وجود آمده به سرعت فهمیده شود.

### ■ تست‌های لازم برای بررسی پستان

ماموگرافی پستان: برای تشخیص سرطان پستان استفاده می‌شود. سونوگرافی پستان: برای بررسی توده‌های خوش خیم استفاده می‌شود. اما می‌تواند برای تکمیل ماموگرافی هم استفاده شود. نمونه برداری از پستان: تشخیص نهایی بیماری‌های پستان با نمونه برداری است. نمونه برداری و آزمایشگاه قادر به تشخیص واقعی بیماری پستان هستند.

### ■ بررسی

درد خودبخودی پستان یا درد پستان هنگام لمس: شایعترین نوع درد پستان توسط هورمون‌هایی ایجاد می‌شود که سیکل پرئود را کنترل می‌کنند. این هورمون‌ها باعث درد در هردو پستان چند روز قبل از قاعدگی می‌شوند که پس از دوره پرئود از بین می‌رود. این دردها به طور معمول ربطی به سرطان پستان یا مشکلات جدی پستان ندارند. توده پستان: چگونگی بررسی توده پستان به سن بیمار بستگی دارد. سن کمتر از ۳۰ سال: اگر سن شما کمتر از ۳۰ سال است و در معاینه

### ■ برخی از مشکلات شایع پستان به شرح زیراند:

- ۱- ناهموار شدن و توده، توده شدن پستان به صورت یکنواخت
- ۲- به وجود آمدن یک توده مجزا و تک در پستان
- ۳- درد خودبخودی پستان
- ۴- درد پستان در لمس
- ۵- ترشحات از نوک پستان که ممکنست شفاف، سفید، زرد، سبز یا قرمز باشد
- ۶- تورفتگی نوک پستان، که جدید است و قبلاً نبوده است.
- ۷- تغییرات پوست پستان، قرمزی یا چروک شدگی در یک منطقه

تورفتگی نوک پستان: ممکنست مادرزادی باشد. ممکنست موقتی باشد و در برخی مواقع مثل شیردادن نوزاد برطرف شود. گاه هم بعد از اتمام دوره شیردهی به وجود می آید. این موارد جای نگرانی ندارند. اما اگر موردی است که به تازگی پیش آمده، باید با پزشک مشورت کنید. در برخی موارد، تورفتگی پستان نشانه اولیه به وجود آمدن سرطان پستان است. پزشک شما، احتمالاً پس از معاینه درخواست ماموگرافی خواهد داد.

تغییرات پوست پستان: این تغییرات شامل خارش، پوسته پوسته شدن، فرورفتگی، تورم، قرمزی یا تغییرات در رنگ پوست پستان است. بیشتر این تغییرات مایه نگرانی نیستند اما اگر ظرف چند روز برطرف نشوند به پزشک مراجعه کنید. مواردی مثل سرطان التهابی پستان، که شبیه عفونت‌های پستان است، شیوع بسیار کمی دارند. پزشک پس از معاینه، احتمالاً درخواست ماموگرافی میدهد و در تغییرات پوستی پستان، گاه نمونه برداری از پوست پستان لازم می‌شود.

کی به پزشک مراجعه کنیم؟ اگر هر گونه مشکل جدید در پستان پیش آمد به پزشک مراجعه کنید. گرچه مشکلات پستان اورژانس نیستند، تاخیر در مراجعه برای چند ماه جایز نیست. در ضمن پزشک شما تنها جایی است که می‌توانید اطلاعات دقیق و معتبر کسب کنید.

#### ■ پیشگیری از سرطان پستان

پیشگیری از سرطان پستان همچون دیگر سرطان‌هاست. سبک زندگی سالم، پرهیز از غذاهای چرب و آماده، استفاده بیشتر از سبزیجات، پرهیز از مصرف الکل و سیگار و داشتن فعالیت بدنی در جلوگیری از تمام سرطان‌ها موثرند. چاقی به طور مجزا باعث افزایش احتمال ابتلا به سرطان پستان می‌شود که ناشی از افزایش میزان استروژن در بدن است که توسط بافت چربی تولید می‌شود. پیشگیری از سرطان پستان به طور کل روی تشخیص زودرس سرطان پستان متمرکز است که با روش‌های غربالگری انجام می‌شود.

غربالگری سرطان پستان به این معنی است که از بین افرادی که ظاهراً بیمار نیستند و علائمی ندارند افرادی که در حال مبتلا شدن به یک بیماری هستند را تشخیص دهیم. در سن زیر ۴۰ سال آگاهی فرد از تغییرات پستان که با معاینه ماهیانه توسط خود فرد انجام می‌شود، توصیه می‌گردد. پس از آن غربالگری سرطان پستان بر اساس ماموگرافی است. ماموگرافی در سن زیر ۴۰ سال به طور معمول انجام نمی‌شود. پس از سن ۴۰ سال با مشورت با پزشک می‌توان از ماموگرافی به عنوان غربالگری استفاده کرد. اما پس از پنجاه سال ماموگرافی سالیانه لازم بوده و می‌تواند از میزان مرگ و میر ناشی از سرطان سینه کم کند. سونوگرافی نقش موثری در غربالگری و تشخیص زودرس سرطان پستان ندارد اما جهت تکمیل بررسی با ماموگرافی توصیه می‌شود.

پستان، قبل از پرئود، متوجه یک توده شده اید توصیه می‌شود که پس از اتمام پرئود خود را مجدد معاینه کنید. در این سن، توده‌های پستان اغلب به علت تغییرات هورمونی پدید می‌آیند و پس از قاعدگی ناپدید می‌شوند. اگر توده پس از قاعدگی همچنان باقی ماند به پزشک مراجعه کنید. پزشک ممکنست برای شماسونوگرافی بخواهد که ماهیت توده را مشخص کند. گاه به نمونه برداری نیز نیاز است. ماموگرافی در سن زیر ۳۰ جایگاهی ندارد.

سن بیشتر از ۳۰ سال: اگر توده ای در این سن به وجود آمد نیاز به بررسی‌های بیشتر دارد و به احتمال زیاد، نمونه برداری یا برداشتن توده توصیه می‌شود. کیست‌های ساده پستان نیاز به درمان ندارند و تنها تخلیه مایع با سوزن کافی است. ام در صورتی که توده جزء توپر هم داشته باشد، که این بدان معنی است که کیست ساده نیست، نمونه برداری از آن جزء توپر ممکنست لازم شود.

اکنون نمونه برداری‌های سوزنی ساده در مطب توصیه نمی‌شوند. به جای آن با هدایت سونوگرافی می‌توان از سوزن‌های بزرگتری استفاده کرد که بخشی از نسج را هم بر می‌دارد تا جهت بررسی به آزمایشگاه فرستاده شود. سوزن‌های بزرگتر برای بررسی توده‌های پستان دقیق تر اند و هدایت سونوگرافی از نمونه برداری از مکان اشتباه جلوگیری می‌کند.

#### ■ تغییرات فیبروکیستیک:

همانطور که از اسم این عارضه پیداست این وضعیت یک تغییر است و نه یک بیماری. علائم آن احساس درد، سنگینی، سفتی منتشر پستان‌ها و گاه ترشحات زرد رنگ، سبز یا خاکستری رنگ از نوک پستان است. چون این علائم تغییر هستند پس در طول زمان یکسان نبوده و پایدار نیز نیستند. این تغییرات قابل درمان هم نیستند، هیچ دارویی این تغییرات را از بین نمی‌برد.

#### ■ ترشحات پستان:

ترشحات پستان می‌توانند به رنگ شیر باشند که بین بزرگسالان ممکنست به علت کم کاری تیروئید، افزایش پرولاکتین که از غده هیپوفیز که بخشی از مغز است یا عارضه جانبی برخی از داروها باشد. مثل بقیه مجاری بدن، مجاری شیری هم ترشح دارند. بسیاری از خانمها اگر سینه را فشار بدهند مقدار اندکی ترشحات زرد، سبز و یا قهوه‌ای از نوک پستان بیرون خواهد آمد. اینها ترشحات طبیعی و فیزیولوژیک هستند. ترشحات فیزیولوژیک خونی نیستند.

اگر ترشحات خودبخودی باشد، چه شفاف و چه خونی، ممکنست از رشد نسج داخل مجرا حاصل شده باشد. در موارد نادری اینها به علت سرطان سینه هستند. به هر حال در صورت بروز هر گونه ترشحات سینه به پزشک مراجعه کنید. پزشک ممکنست برای شما سونوگرافی، ماموگرافی و یا عکس رنگی از مجرا درخواست کند.

## هر آنچه باید در مورد دوران یائسگی و کنترل علائم آن بدانید



سر و گردن و قفسه سینه همراه با احساس گرمای شدید گاهی شبانه و موقع خواب با طول مدت چند ثانیه تا چند دقیقه و اغلب کمتر از یکساعت با طول مدت ۵-۴ سال و در ۱۰٪ موارد تا ۱۵ سال ادامه می‌یابد.

**درمان:** رعایت تغذیه مناسب و در موارد شدیدتر درمان دارویی هورمونی می‌باشد.

**استئوپوروزیس:** در سنین ۶۵-۵۵ سالگی رخ داده و حالکی که استخوان به اندازه‌ای توده خود را از دست داده که مستعد ابتلا به مشکلات مکانیکی مثل شکستگی می‌نماید شایع‌ترین محل شکستگی‌ها، مهره‌ها، استخوان‌های بلند بازو و ران بوده، مصرف کافی کلسیم و ویتامین D، توقف سیگار کشیدن، ورزش‌هایی که خودن بدن را کاهش می‌دهد پیشگیری از بروز استئوپوروزیس دخیلند، در موارد شدید تحت درمان‌های دارویی و طبی قرار می‌گیرند.

وی اضافه کرد: بیماری‌های قلبی، عروقی که قبیل از ۴۰ سالگی در شرایط یکسان میزان بروز بیماری‌هایی قلبی، عروقی در مردان ۲ برابر زنان است ولی پس از یائسگی این اثر محافظتی از بین می‌رود، بیماری‌های قلبی - عروقی نتیجه تغییرات متابولیک می‌باشند شامل افزایش کلسترول تام تری‌گلسیرید، کاهش HDL و افزایش LDL فشارخون، سابقه دیابت و چاقی و افزایش وزن می‌باشند بنابراین پیشگیری و درمان تک تک تغییرات متابولیک ضروری می‌باشد. مشکلات اورژنیتال مثل بی‌اختیاری ادراری، اختلال عملکرد جنسی و خونریزی‌های غیرطبیعی که حتما باید بررسی دقیق و درمان شوند. تغییرات خلقی مثل بی‌خوابی‌ها، خستگی، افسردگی و اختلال عملکرد جنسی با شناخت دقیق عوارض و درمان صحیح کاهش می‌یابد. در این دوران باید خانم‌ها تست‌های غربالگری و مراقبت‌های ضروری برای پیشگیری درمان عوارض دریافت نمایند.

یائسگی به دوره‌ای از زندگی بانوان گفته می‌شود که در آن قاعدگی قطع می‌شود و یک سری تغییرات هورمونی در بدن اتفاق می‌افتد از جمله سطح هورمون استروژن کاهش می‌یابد. به گزارش پایگاه اطلاع‌رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت شمال شرق، دکتر فروغ راستین متخصص زنان این مرکز در این جلسه آموزشی به تشریح نکات یائسگی پرداخت و گفت: یائسگی، به دوره‌ای از زندگی بانوان گفته می‌شود که در آن قاعدگی قطع می‌شود و یک سری تغییرات هورمونی در بدن اتفاق می‌افتد از جمله سطح هورمون استروژن کاهش می‌یابد، در این دوره سطح متابولیسم بدن کاهش و امکان افزایش وزن زیاد می‌شود، بنابراین باید حتما کالری دریافتی کمتر باشد ولی باید مواظب کمبود مواد مغذی و ویتامین‌ها بود.

دکتر راستین افزود: معمولا به خانم‌های یائسه توصیه می‌شود علاوه بر دریافت شیر و لبنیات فراوان روزی یک عدد قرص کلسیم دی بعد از غذا مصرف شود، علت یائسگی کاملا شناخته شده نیست اما با شروع آن عملکرد تخمدان‌ها کاهش می‌یابد، عواملی همچون نژاد، موقعیت اجتماعی، اقتصادی، تعداد حاملگی، مصرف ocp، سطح تحصیلات، خصوصیات فیزیکی، سن، شروع قاعدگی و بارداری با تاثیر نامشخص در بروز آن دخیلند. پس متوسط سن یائسگی ۵۲-۵۰ سالگی می‌باشد ولی در محدوده سنی ۴۴-۵۶ متفاوت است.

متخصص زنان تصریح کرد: در شرایط یائسگی خانم‌ها با عوارضی مثل گر گرفتگی HOT FLASH، افزایش ریسک پوکی استخوان، بالا رفتن شیوع بیماری‌های قلبی-عروقی و مشکلات خلقی، افسردگی و اورژنیتال (ادراری - خشکی واژن و AUB) مواجهه می‌شوند. برای درمان عوارض یائسگی باید یک شرح حال و تاریخچه کامل از وضعیت فرد گرفته شود.

**درمان گر گرفتگی:** گر گرفتگی قرمز شدن ناگهانی پوست



## از کجا بفهمیم سرطان داریم؟

بیش از ۲۰۰ نوع سرطان در قسمت‌های مختلف بدن وجود دارد. نقطه مشترک در تمام این سرطان‌ها نقص در مکانیزم‌های تنظیم‌کننده رشد طبیعی و تکثیر و مرگ سلول است. سلول‌های سرطانی قابلیت تهاجم به بافت‌های مجاور و در نهایت گسترش به مناطق دیگر بدن را دارند.

نسبت به عوامل ژنتیکی وارثی نقش بیشتری در بروز سرطان دارند. نکته قابل توجه این که همه افراد در معرض ابتلا به سرطان هستند.

### ■ تعریف سرطان

عامل خطر، به هر عاملی که شانس ابتلا فرد به یک بیماری را افزایش دهد گفته می‌شود. برخی از عوامل خطر قابل تغییر هستند و برخی نیستند. البته تاثیر هر یک از عوامل خطر در ایجاد سرطان متفاوت است که در زیر به برخی از آنها اشاره می‌شود:

### ■ عوامل خطر سرطان:

۱. سبک زندگی، تغذیه ناسالم، فعالیت بدنی ناکافی، استرس و...
۲. سیگار و دخانیات

### فرزانه بزرگوار

پرستار خانواده بهداشت و درمان  
صنعت نفت شمالشرق کشور



به گزارش پایگاه اطلاع رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت شمالشرق کشور، سرطان به طور عمده در اثر تماس افراد با ماده سرطان زا بر اثر استنشاق، خوردن و آشامیدن و مواجهه در محل کار و محیط ایجاد می‌شود. البته برای ایجاد سرطان باید فرد مستعد، برای مدت زمانی کافی در معرض یک عامل آسیب‌رسان قرار بگیرد. عادات فردی مانند استعمال دخانیات و رژیم‌های غذایی

■ ارتقاء سطح آگاهی عمومی در مورد رژیم غذایی و فعالیت بدنی

**دخانیات و سرطان:** مواد دخانی فقط منحصر به سیگار نیست و هر ماده یا فرآورده ای که تمام یا بخشی از ماده خام تشکیل دهنده آن، گیاه توتون، تنباکو و یا مشتقات آن باشد، جزء دخانیات محسوب شده و خطرات مصرف سیگار را در پی دارد. بنابراین پیپ، قلیان، انفییه و یا مانند آنها نیز جزو مواد دخانی محسوب می شوند. مصرف سیگار منجر به سرطان های ریه، حفره دهان، حنجره، مثانه، بیینی، حلق، کبد، پروستات، معده، روده بزرگ و دهانه رحم می شود.

**الکل:** مصرف حتی ۱۰ گرم الکل در روز با افزایش خطر بروز برخی سرطان ها از جمله سرطان پستان در خانم ها، سرطان روده بزرگ به میزان ۱۰٪، سرطان های گوارشی، دهان، کبد و مری ۴۰ درصد بیشتر از غیرالکلی ها است.

همچنین ابتلا به سرطان های پانکراس و کبد با الکل ارتباط دارد. در ضمن مصرف همزمان الکل و کشیدن سیگار این ارتباط را افزایش می دهد. توصیه جدی می شود که زنان با سابقه خانوادگی سرطان پستان، الکل مصرف نکنند.

**ژنتیک:** ۵ تا ۱۵ درصد از سرطان ها از طریق ژنتیک منتقل می شود. برخی از سرطان ها در بعضی از خانواده ها بیشتر دیده می شود و این نکته مهم است که بدانیم این افراد سرطان را به ارث نمی برند بلکه بیشتر از افراد عادی جامعه در معرض ابتلا به سرطان هستند. جهش در ژن ها ی انسان در چند سرطان شامل روده بزرگ، پستان، تخمدان، پروستات، پوست و رتینوبلاستوم در چشم مشاهده می شود.

۳. الکل

۴. ژنتیک

۵. سن بالا

۶. عوامل محیطی ( آلودگی محیطی شامل آب و هوا، نور

خورشید و ...)

۷. عوامل عفونی

۸. عوامل شغلی

۹. فاکتورهای جنسی و هورمونی

■ عوامل خطر شناخته شده سرطان :

۴ عامل خطر موثر در بروز ۴ بیماری غیرواگیر شامل:

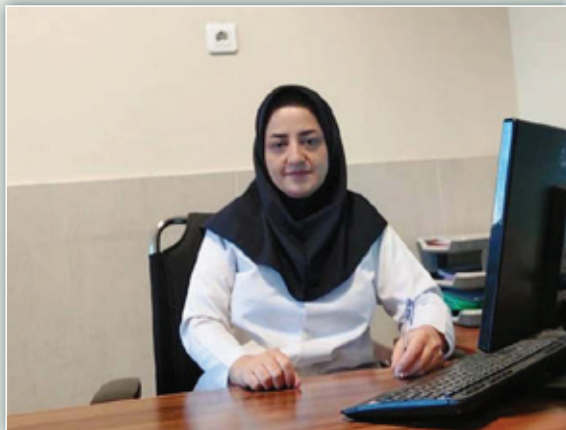
تغذیه نامناسب، سیگار، الکل و بی تحرکی مسئول بروز تمام بیماری های غیرواگیر یعنی بیماری های قلبی عروقی، دیابت، فشار خون بالا و سرطان ها هستند. با کنترل این عوامل و تغییر سبک زندگی می توانیم از بروز حدود ۴۰ درصد از سرطان ها پیشگیری کنیم. **سبک زندگی:** این بخش شامل طیف وسیعی از اقدامات شامل: انتخاب غذای سالم، میزان مواد غذایی مصرفی، نوع غذای مصرفی، نحوه نگهداری غذا، نحوه پخت غذا، میزان فعالیت بدنی، کنترل استرس ها و کاهش عوامل استرس زا در زندگی می شود. بهترین خریدها از نظر سازمان جهانی بهداشت در زمینه سبک زندگی شامل :

■ کاهش مصرف نمک در غذا

جایگزینی چربی ترانس با چربی چند زنجیره ای اشباع نشده.



## هفته ارتقاء آگاهی درباره بارداری



نوزادان می‌شود. همچنین با برنامه‌ریزی پیش از بارداری می‌توان فاکتورهای خطر را برای مادر و جنین پیش‌بینی نمود و در بسیاری از موارد از بروز ناهنجاری و تولد جنین ناهنجار پیشگیری کرده و آن را به حداقل رساند، برای مثال با تزریق واکسن سرخچه قبل از بارداری که منجر به ایمنی مادران در صورت مواجهه با ویروس می‌شود، می‌توان از عوارض سرخچه در جنین جلوگیری نمود یا با استفاده از اسید فولیک توسط مادر ۳ ماه قبل از بارداری می‌توان عوارض سیستم عصبی در نوزاد مانند نقص لوله عصبی را کاهش داد. مراقبت از بارداری از دوران پیش از بارداری شروع شده و این موضوع نشان دهنده اهمیت فرایند بارداری و زایمان می‌باشد.

کمک به حفظ سلامت مادران در دوران بارداری و زایمان یکی از اهداف مهم برنامه‌های بهداشتی بوده و این قدم در راه دستیابی به این هدف مستلزم افزایش دانش مادران و ارائه مراقبت‌های پیش از بارداری می‌باشد.

مراقبت‌های پیش از بارداری شامل مجموعه‌ای از مراقبت‌ها می‌باشد که به بررسی وضعیت مادر قبل از بارداری می‌پردازد و موجب می‌شود تا خطرات موجود برای باردار شدن مادر به موقع شناسایی شده و قبل از شروع حاملگی از بین رفته یا تحت کنترل باشد.

در پایان ایشان توصیه کردند: از آنجایی که انجام مراقبت‌های قبل از بارداری باعث بهبود شرایط مادر پیش از بارداری شده و نقش مهم در سالم گذراندن این دوران و سلامت نوزاد آینده خواهد داشت، لذا توصیه می‌شود هر بارداری آگاهانه و با برنامه‌ریزی قبلی بوده و زنان حداقل ۳ ماه قبل از بارداری جهت دریافت این مراقبت مراجعه نمایند.

بقاء نسل، ارتقاء سطح نشاط خانواده و استحکام بنیان خانواده فرآیندی حساس است که زوجین باید نسبت به تمام ابعاد آن آگاهی داشته باشند

به گزارش پایگاه اطلاع‌رسانی بهداشت و درمان شمالغرب کشور، لعیا فیروزان کارشناس ارشد مامائی این منطقه به مناسبت هفته «ارتقاء آگاهی درباره بارداری» با اشاره به اهمیت این هفته در تقویم سلامت گفت: در بسیاری از موارد دلیل عمده عدم موفقیت برنامه‌های سلامت، ضعف در مسئولیت‌پذیری افراد جامعه در برابر رفتارهای بهداشتی خود فرد می‌باشد، این مشکل به دلیل عدم تمایل آنان نسبت به سلامت خود یا صرفه‌جویی در هزینه‌های بهداشت و یا عدم پیروی از برنامه‌های بهداشتی نیست، بلکه به دلیل عدم دریافت آگاهی، مهارت‌ها و نگرش‌های لازم در حیطه رفتارهای سلامت می‌باشد.

وی افزود: حفظ سلامت مادر جنین از اهمیت زیادی برخوردار است و از شاخص‌های سلامتی و پیشرفت یک جامعه محسوب می‌شود. کسب آگاهی در این زمینه به زنان کمک میکند تا پیش از باردار شدن به سمت یک بارداری سالم بروند و از بسیاری از مشکلات بارداری مانند روابط پرخطر؛ بارداری بدون برنامه، خونریزی قبل و حین زایمان، مسمومیت حاملگی... پیشگیری کنند.

ایشان در مورد این سوال که برنامه‌ریزی پیش از بارداری چه تاثیری در روند بارداری دارد توضیحات جامعی داد: با برنامه‌ریزی پیش از بارداری وضعیت مادر از لحاظ فیزیکی، جسمی و روحی مورد ارزیابی قرار گرفته تا مادر بتواند با شرایط مطلوب باردار شده و حاملگی سالمتری را طی نماید و این امر موجب کاهش مرگ و میر و عوارض بارداری در مادران و

## تقدیر از عملکرد دکتر بهنام مرادی در حوزه سلامت کار بهداشت و درمان شمالغرب کشور



خود هستند، می‌توانند با مراجعه به مراکز واکسیناسیون، واکسن سینوفارم و یا واکسن آسترزنکا دریافت کنند.

دکتر مسکوچی گفت: جهت پیشگیری از نارضایتی‌های احتمالی توسط بیماران که به جهت عدم اطلاع و آگاهی بدون رعایت سیستم ارجاع (اخذ معرفی‌نامه) به مراکز غیرشرکتی مراجعه می‌کنند؛ باید در اسرع وقت «دستورالعمل طرح توسعه خدمات بهداشتی درمانی در دسترس کارکنان» مجدداً بازبینی شده و از طریق سایت بهداشت و درمان شمالغرب کشور در دسترس جمعیت طبی تحت پوشش قرار گیرد.

در ادامه موضوعاتی از جمله برگزاری هرچه سریعتر دوره‌های آموزشی تکمیلی رانندگان آمبولانس‌ها و امدادگران منطقه ۸ عملیات انتقال گاز توسط مرکز فوریت‌های پزشکی دانشگاه علوم پزشکی تبریز؛ پیگیری، برنامه‌ریزی و اجرائی گردد. همچنین مقرر شد جهت رفاه حال پزشکان شیفت پل کلینیک مرکزی به منظور صرف نهار/شام، مکان مناسبی به دور از محیط در معرض بیماران مراجعه کننده در نظر گرفته شود.

جلسه کمیته سلامت روز سه شنبه ۵ بهمن ماه در سالن کنفرانس بهداشت و درمان صنعت نفت شمالغرب کشور با حضور رییس این مرکز و سایر اعضاء برگزار شد و درمان از عملکرد بهینه پزشک طب صنعتی تقدیر و تشکر به عمل آمد.

به گزارش پایگاه اطلاع رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت شمالغرب کشور در ابتدای جلسه، دکتر حسینعلی زاده ضمن عرض تبریک ولادت حضرت فاطمه زهرا سلام‌الله (س) و روز زن به کلیه کارکنان و حاضرین جلسه، بابت عدم امکان تبریک حضوری این روز فرخنده به دلیل شیوع مجدد کووید ۱۹ پوزش خواست و در ادامه از زحمات دکتر بهنام مرادی در حوزه سلامت کار تشکر و قدردانی به عمل آمده به رسم یادبود هدیه و لوح تقدیر به ایشان اعطا گردید.

رئیس بهداشت و درمان شمالغرب کشور تاکید کرد: همکاران فوریت پزشکی زمانی که به عنوان راننده آمبولانس در پلی کینیک تخصصی بهداشت و درمان انجام وظیفه می‌نمایند با پرستاران اورژانس در تمامی شیفت‌ها همکاری داشته باشند.

دکتر سودی متخصص عفونی با اشاره به احتمال شروع پیک ششم کووید ۱۹ در منطقه گفت: با توجه به اینکه امیکرون سویه غالب در کشور شناخته شده و نیز در کودکان شیوع آن رو به فزونی است احتمال شروع پیک ششم دور از انتظار نمی‌باشد و همچنین از طرفی در آذربایجان شرقی فقط ۳۰ درصد از مردم دز سوم را دریافت کرده‌اند.

متخصص عفونی با تاکید بر لزوم رعایت پروتکل‌های بهداشتی بیان کرد: دز سوم به میزان قابل توجهی از ابتلای شدید به کرونا جلوگیری می‌کند، از این رو از تمامی همکاران و خانواده‌های عزیز خواهشمندیم برای تکمیل واکسیناسیون خود به مراکز واکسیناسیون سطح استان مراجعه کنند.

وی افزود: تمامی مادران باردار و حتی مادرانی که در سه ماهه اول بارداری



## برگزاری آموزش ادواری رانندگان آمبولانس مناطق در بهداشت و درمان صنعت نفت فارس و هرمزگان



سرویس و نگهداری از آمبولانس و اصول رانندگی با آمبولانس نیز آموزش داده شد.

به گفته وی، در روز پایانی این دوره آزمون عملی و علمی از شرکت کنندگان گرفته شد و گواهی دوره، تنها جهت افرادی که موفق به اخذ حد نصاب امتیاز شدند نیز، صادر گردید.

گفتنی است، در این دوره، مهندس ارسلان مرادی؛ کارشناس بهداشت و HSE، آموزش گذردایی آمبولانس، مژده رافت؛ سوپروایزر، آموزش کمک‌های اولیه و تجهیزات آمبولانس و محمد جواد مرادی؛ کارشناس پرستاری، آموزش اصول رانندگی و سرویس و نگهداری آمبولانس را بر عهده داشتند.

مسئول کنترل عفونت بهداشت و درمان صنعت نفت فارس و هرمزگان گفت: آموزش ادواری رانندگان آمبولانس مناطق، به منظور اطمینان از واکنش موثر و مناسب در زمان فوریت‌های پزشکی، توسط مدرسان بهداشت و درمان صنعت نفت فارس و هرمزگان در پلی کلینیک مرکزی، صورت پذیرفت.

به گزارش پایگاه اطلاع رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت فارس و هرمزگان، مریم کوچکی در این خصوص گفت: شرکت ملی نفت ایران، به منظور اطمینان از واکنش موثر و مناسب در زمان فوریت‌های پزشکی، راهنمای مدیریت فوریت‌های پزشکی در صنعت نفت را تدوین نموده که بخشی از این بند اشاره به آموزش ادواری رانندگان آمبولانس به عنوان ارائه دهندگان مراقبت سلامت سطح پایه دارد.

وی افزود: در جهت اجرای این مهم، بهداشت و درمان صنعت نفت فارس و هرمزگان بر آن شد تا نسبت به آموزش رانندگان آمبولانس چهار شرکت اصلی مبادرت نماید و در این راستا، یک دوره سه روزه با به‌کارگیری مدرسان مجرب و استفاده از آخرین منابع موجود در این مرکز، برگزار نمود.

مسئول کنترل عفونت بهداشت و درمان صنعت نفت فارس و هرمزگان، اضافه کرد: در این دوره علاوه بر آموزش کمک‌های اولیه و نحوه ی استفاده از تجهیزات آمبولانس؛





## ارتباط بین کووید ۱۹ و سرطان

کووید ۱۹ یک بیماری جدید است و ارتباط آن با انواع سرطان‌ها هنوز اثبات شده نیست. آن چه که مورد بحث و مطالعه قرار گرفته ابتلا به کووید در بیماران سرطانی است. شانس ابتلا به سرطان در ضعف ایمنی دراز مدت، مثل ایدز، بالا می‌رود. اما ضعف ایمنی در کووید یک ضعف ایمنی دراز مدت نیست یا تاکنون ثابت نشده است.



وی در خصوص باورهای نادرست در مورد سرطان بیان کرد: در مورد هر بیماری ای باورهای نادرستی وجود دارد که حتی در ظاهر به نظر ممکن است منطقی برسد. اما چنین باورهایی در مورد سرطان منجر به نگرانی‌های بیشتر و برخوردهای غیر منطقی با روند درمان می‌شود.

جراح عمومی بیمارستان نفت تهران گفت: برخی از باورهای نادرست شامل: سرطان یک وضعیت کشنده است: به طور کل زنده ماندن ۵ ساله در کل سرطانها حدود ۶۷ درصد و در مورد سرطانهایی مثل پستان، پروستات و تیروئید بیش از ۹۰ درصد است. البته این آمارهای مبتنی بر داده‌های بسیار بزرگ اند و تعمیم دادن آنها به تک تک افراد بدون در نظر گرفتن وضعیت فردی هر بیمار کاری اشتباه است.

وی اظهار داشت: مصرف شکر باعث بدتر شدن سرطان می‌شود؟ خیر. گرچه مطالعات نشان داده اند که سلولهای سرطان قند بیشتری مصرف می‌کنند اما هیچ مطالعه ای نشان نداده که مصرف قند سرطان را بدتر کند یا قطع مصرف قند باعث بهبودی در سیر سرطان شود. البته باید به این نکته اشاره کرد که مصرف زیاد مواد قندی باعث افزایش وزن می‌شود و افزایش وزن

به گزارش پایگاه اطلاع رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت، دکتر نغمه پورپزشک جراح عمومی بیمارستان نفت تهران با توجه به هفته ملی مبارزه با سرطان به شرح ارتباط بین کووید ۱۹ و سرطان پرداخت.

وی گفت: کووید ۱۹ یک بیماری جدید است و ارتباط آن با انواع سرطان‌ها هنوز اثبات شده نیست. آن چه که مورد بحث و مطالعه قرار گرفته ابتلا به کووید در بیماران سرطانی است. شانس ابتلا به سرطان در ضعف ایمنی دراز مدت، مثل ایدز، بالا می‌رود. اما ضعف ایمنی در کووید یک ضعف ایمنی دراز مدت نیست یا تاکنون ثابت نشده است.

دکتر پورپزشک ادامه داد: از طرف دیگر بیماران مبتلا به سرطان هم به دلیل بیماری و هم به دلیل عوارض درمان دارای درجاتی از ضعف ایمنی هستند پس ممکن است شانس ابتلا به کووید و یا دیگر بیماری‌های عفونی در آنها بالا باشد، از سوی دیگر بخشی از عوارض شدید کووید به دلیل واکنش‌های بیش برانگیخته در بدن است که در بیماران مبتلا به سرطان کمتر دیده می‌شود. با در نظر گرفتن همه موارد فوق، ارتباط بین کووید و سرطان ارتباطی چند وجهی و پیچیده است.

- سبزیجات متنوع که شامل سبزیجات برگی سبز و قرمز باشند.
- پرتقال و دیگر میوه‌هایی که غنی از ویتامین C هستند. سبزی‌ها و میوه‌هایی که فیبر بالایی دارند.
- خوردن میوه‌ها به صورت کامل نه آب میوه و نکتار
- غلات کامل و سبوس دار
- استفاده کم از گوشت قرمز، گوشت‌های فرآوری شده، نوشیدنی‌های حاوی قند بالا و دیگر غذاهای فرآوری شده.

عوامل تاثیرگذار در بروز بیماری سرطان  
عوامل تاثیرگذار در سرطان هر منطقه با دیگری متفاوت اند و نمی‌توان یک نسخه کلی برای همه تجویز کرد اما به طور عمومی محورهای زیر در مورد افزایش شانس ابتلا به سرطان مطرح‌اند:

- سن بالا: شانس ابتلا به سرطان با افزایش سن بالا می‌رود پس اقدامات غربالگری در سنین بالاتر مهم ترند.
- سابقه خانوادگی ابتلا به سرطان
- مصرف سیگار و تنباکو
- چاقی که ارتباط آن با سرطان‌های زیر ثابت شده است: پستان، رحم، پروستات، لوزالمعده، کیسه صفرا، روده بزرگ، سرطان‌های سر و گردن و سرطان مری
- مصرف الکل
- برخی از عفونتهای ویروسی مثل ویروس‌های عامل زگیل‌های تناسلی
- برخی مواد شیمیایی که جزو آسیب‌های شغلی اند.
- نور آفتاب بدون محافظت

#### ■ آمار سرطان در کشور

آمار سرطان در کشور توسط مرکز رجیستری وزارت بهداشت و درمان جمع‌آوری می‌شود. به طور کل گفته می‌شود سالانه حدود ۱۱۲ هزار نفر در ایران به سرطان مبتلا می‌شوند.

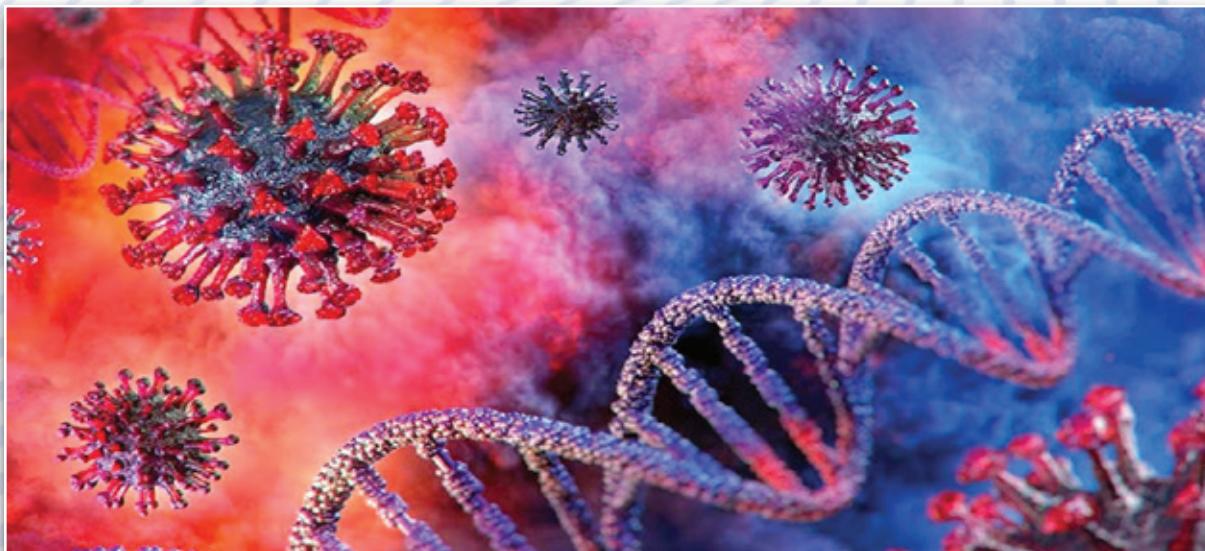
باعث افزایش شانس ابتلای بسیاری از سرطان‌هاست. پورپزشک تصریح کرد: قندهای مصنوعی باعث سرطان می‌شوند: خیر، هیچ مطالعه شناخته شده‌ای ارتباط بین قندهای مصنوعی مثل اسپارتام یا ساخارین و... با سرطان را ثابت نکرده است. سرطان مسری است: به طور معمول سرطان مسری نیست و از فردی به فرد دیگر منتقل نمی‌شود. تنها مورد انتقال در صورت انتقال عضو و پیوند است. اگر دهنده واجد سرطان باشد ممکن است گیرنده به علت دریافت عضو فرد مبتلا دچار سرطان شود. البته این اتفاق بسیار نادر است. برخی سرطان‌ها توسط برخی ویروس‌ها به وجود می‌آیند. این ویروس‌ها مسری اند اما سرطان حاصل از آنها مسری نیست.

وی ادامه داد: وضعیت روحی در شانس ابتلا به سرطان نقش دارد: رابطه مستقیمی بین وضعیت روحی و ابتلا به سرطان وجود ندارد. به طور معمول افراد مثبت اندیش ارتباطات و فعالیت بیشتری دارند و فعالیت بیشتر بدنی شانس ابتلا به سرطان را کم می‌کند اما رابطه علی و معلولی بین وضعیت روحی و شانس ابتلا به سرطان و یا بدتر شدن وضعیت فرد مبتلا به سرطان وجود ندارد. جراح عمومی بیمارستان نفت تهران بیان کرد: نمونه‌برداری باعث پخش شدن سرطان در بدن می‌شود: این اتفاق بسیار نادر است. برای پخش نشدن سلول‌های سرطانی هنگام نمونه‌برداری، گرچه شانس آن بسیار کم است، تمهیدات کافی اندیشیده شده است. باورهای نادرست بسیار زیادند و اینها تنها چند نمونه‌اند.

#### ■ اصول کلی تغذیه ای در پیشگیری از سرطان

برای پیشگیری از سرطان در تمام سنین رژیم غذایی سالم توصیه می‌شود. رژیم غذایی سالم شامل نکات زیر است:

- استفاده از غذاهایی که ارزش تغذیه ای بالایی دارند و برای سالم ماندن توصیه می‌شوند.



# گرامیداشت دهه مبارک فجر در سازمان





## برگزاری اولین جلسه حضوری شورای عالی پزشکی در سال ۱۴۰۰ در اهواز

در اهواز در روز پنجشنبه ۳۰ دی ماه، در محل معاونت بهداشت و طب صنعتی اهواز برگزار شد. در این جلسه که با حضور ۹ پزشک از پزشکان عضو شورای عالی پزشکی سازمان بهداشت و درمان برگزار شد، ضمن رعایت کلیه پروتکل‌های بهداشتی، تعداد یکصد و دوازده پرونده مطرح و مورد رسیدگی قرار گرفت. نتایج این بررسی‌ها حداکثر تا یکماه آینده به امور اداری محل خدمت مراجعین ارسال خواهد شد.

با حضور دکتر سیدمهدی هاشمی، مدیر عامل سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت، اولین جلسه حضوری شورای عالی پزشکی وزارت نفت در سال ۱۴۰۰ در روز پنجشنبه ۳۰ دی ماه در بهداشت و درمان صنعت نفت اهواز برگزار شد. به گزارش روابط عمومی بهداشت و درمان صنعت نفت اهواز با حضور دکتر سید مهدی هاشمی، مدیر عامل سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت و رئیس شورای عالی پزشکی، اولین جلسه حضوری شورای عالی پزشکی

## انتصاب مدیرعامل بهداشت و درمان صنعت نفت بعنوان عضو کمیته عالی پدافند غیرعامل و مدیریت بحران شرکت ملی نفت ایران

مدیرعامل شرکت ملی نفت ایران در احکامی اعضای کمیته عالی پدافند غیرعامل و مدیریت بحران این شرکت را منصوب کرد. به گزارش پایگاه اطلاع رسانی شرکت ملی نفت ایران؛ مدیرعامل شرکت ملی نفت ایران در احکامی اعضای کمیته عالی پدافند غیرعامل و مدیریت بحران این شرکت را منصوب کرد و دکتر سیدمهدی هاشمی مدیرعامل و رییس هیئت مدیره سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت به عضویت این کمیته عالی درآمدند. در احکام جداگانه محسن خجسته مهر خطاب به عباس رزمی، مدیر HSE؛ محمد روستا، مدیر امور مالی؛ هرمز قلاوند، مدیر نظارت بر تولید نفت و گاز؛ ناصر مولایی، مدیر منابع انسانی؛ نادر آریا، مدیر فن آوری اطلاعات و ارتباطات؛ علیرضا دامغانی، مدیر حراست؛ سیدمهدی هاشمی، مدیرعامل سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت؛ سیدحمیدرضا مرتضوی، رئیس دفتر مدیرعامل و مجید بوجارزاده، رئیس روابط عمومی آمده است: «با عنایت به تعهد، تخصص و تجربیات ارزشمند جنابعالی به موجب این حکم به عنوان عضو اصلی کمیته عالی پدافند غیرعامل و مدیریت بحران شرکت ملی نفت ایران منصوب می شوید. امید است با اتکال به ایزد متعال، عزم و مدیریت جهادی، حسن همکاری و تعامل با سایر اعضا در تحقق فرامین و رهنمودهای مقام معظم رهبری (مدظله العالی) با تصمیمات سازنده در پایداری و ایمن سازی زیرساخت‌های حیاتی، حساس و مهم تاسیسات شرکت ملی نفت ایران و نهادینه کردن فرهنگ پدافند غیرعامل در شرکت‌های تابعه مطابق شرح وظایف پیوست، موفق باشید.»

## تدوین برنامه عملیاتی سال ۱۴۰۱ در حوزه سلامت روان

سلامت روان سازمان و اعضا برگزار شد. به گزارش پایگاه اطلاع رسانی سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت، این جلسه برای نخستین بار در امسال با حضور رییس جدید شورای تخصصی سلامت روان برگزار و برنامه عملیاتی سال ۱۴۰۱ در این حوزه تدوین شد. بازیابی فرآیندهای بخش سلامت روان معاینات روتین طب صنعتی (غربالگری، ارجاع و پیگیری)، توانمندسازی روانشناسان شاغل در تمامی مناطق سازمان در حوزه‌های مختلف مداخلات غیر دارویی، تعیین و معرفی یک نفر رابط سلامت روان از هر منطقه به شورای تخصصی و... از جمله مواردی بود که در این نشست مطرح گردید.



اولین جلسه شورای تخصصی سلامت روان سازمان در امسال با حضور دکتر سید مهدی هاشمی مدیرعامل سازمان، دکتر سعید گران پی رییس شورای تخصصی

## جلسات کمیته راهبردی درمان در اهواز

پذیرش در کلینیک‌های تخصصی، فعال سازی بیشتر اتاق‌های عمل، اختصاص بخش آی سی یو ۲ به عنوان بخش آی سی یو جراحی و نروسرجری تاکید شد. برگزاری دوره‌های آموزشی جهت بازآموزی و ارتقاء دانش و مهارت پزشکان بیمارستان، مراکز سلامت خانواده، سلامت کار و مناطق عملیاتی و کادر پرستاری بخش‌های ویژه نیز در دستور کار قرار گرفته است. ارائه خدمات با کیفیت تر و به روز تر و کاهش لیست انتظار نوبت‌های کلینیک‌های دندانپزشکی از جمله مباحث مطرح شده در کمیته‌های اخیر بوده است. به علاوه با توجه به درپیش بودن ارزیابی اعتباربخشی که فرصت مناسبی جهت بازنگری نحوه اجرای استانداردهای بهداشتی و درمانی و فرآیندهای کاری در بیمارستان است، پیگیری میزان پیشرفت بازنگری فرآیندها و پایش بخش‌ها و واحدهای مختلف نیز در دستور کار این کمیته قرار گرفته است.

بیست و نهمین کمیته راهبردی درمان در بهداشت و درمان صنعت نفت اهواز برگزار شد. به گزارش پایگاه اطلاع رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت اهواز، از خرداد ماه امسال تاکنون ۲۹ جلسه کمیته راهبردی درمان در این بهداشت و درمان برگزار شده است. این کمیته که در ابتدای پیک پنجم کووید ۱۹ و با هدف ارتقاء کیفیت خدمات مورد نیاز بیماران کووید در بیمارستان و مراکز سلامت خانواده، ظرفیت سازی جهت بخش‌های بستری کووید و تامین دارو و تجهیزات مورد نیاز کار خود را آغاز کرده بود، با اتمام پیک پنجم و اعلام وضعیت آبی در شهرستان اهواز کار خود را در زمینه برنامه ریزی جهت بازگشت کلیه واحدها و بخش‌های بیمارستانی به حالت عادی ادامه داد. در این نشست‌ها برنامه ریزی در زمینه نحوه مدیریت خدمات در حوزه‌های مختلف از جمله افزایش ظرفیت

## رییس بهداشت و درمان شمالشرق منصوب شد

دکتر سید مهدی هاشمی مدیرعامل و رییس هیئت مدیره سازمان در حکمی دکتر وحید مالکی را به عنوان رییس بهداشت و درمان صنعت نفت شمالشرق منصوب کرد. به گزارش پایگاه اطلاع رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت شمالشرق، دکتر هاشمی مدیرعامل و رییس هیئت مدیره در حکمی از زحمات و خدمات دکتر پرهام صالحی تقدیر و در حکمی جداگانه دکتر وحید مالکی را بعنوان رییس بهداشت و درمان صنعت نفت شمالشرق منصوب کرد.

## رییس بازرسی و پاسخگویی به شکایات سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت منصوب شد

مدیرعامل و رییس هیئت مدیره سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت منصوب می‌گردید. درمان صنعت نفت در حکمی علی مروشتی را به عنوان رییس بازرسی و پاسخگویی به شکایات سازمان منصوب کرد. به گزارش پایگاه روابط عمومی بهداشت و درمان صنعت نفت گچساران؛ در متن حکم دکتر سیدمهدی هاشمی خطاب به مروشتی آمده است: نظر به تعهد و تجارب ارزشمند جنابعالی به موجب این حکم به عنوان رئیس بازرسی و رسیدگی به شکایات

سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت منصوب می‌گردید. امید است با استعانت از الطاف لایزال الهی در انجام امور محوله موفق و مؤید باشید. پیشتر دکتر جهانبخش امینی سمت رییس بازرسی و پاسخگویی به شکایات سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت را برعهده داشت. دکتر هاشمی همچنین از زحمات دکتر امینی در مدت تصدی ریاست بازرسی و پاسخگویی به شکایات سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت تشکر کرد.

## دیدار با خانواده شهدا و ایثارگران در گرامیداشت دهه مبارک فجر

دکتر سیدمهدی هاشمی مدیرعامل سازمان و دکتر جهانبخش امینی رییس امور ایثارگران سازمان به مناسبت گرامیداشت دهه مبارک فجر با کارکنان ستادی که از خانواده شهدا و ایثارگران بودند دیدار و گفتگو کردند. به گزارش پایگاه اطلاع رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت، دکتر سید مهدی هاشمی مدیرعامل هدف از این نشست‌ها را بزرگداشت یاد و خاطره ایثارگری‌های عزیزان در دوران دفاع مقدس دانست و عنوان کرد: دیدار با خانواده‌های شهدا، ایثارگران و آزادگان که از سرمایه‌های اصلی نظام انقلاب اسلامی هستند، باید به صورت مستمر صورت می‌پذیرد. دکتر جهانبخش امینی رییس امور ایثارگران سازمان با تاکید بر اینکه امنیت امروز جامعه مرهون رشادت‌ها و از خودگذشتگی شهدا و جانبازان است و همه مردم مدیون شهدا هستند، تا مادامی که فرهنگ ایثار و شهادت در جامعه ما حاکم باشد هیچ قدرتی فکر تجاوز و تعدی به این مرز و بوم را نخواهد کرد.

## نجات جان بیمار با احیاء آنی از محل حادثه تا اورژانس بیمارستان نفت اهواز

اسکورت ورزشی - طبی وارد عمل شده و در همان لحظه ماساژ قلبی را آغاز می‌کند. آمبولانس به وسط زمین فوتبال و کنار بیمار می‌آید و بیمار با اسکورت و آمبولانس بلافاصله به بیمارستان بزرگ نفت انتقال می‌یابد. در تمام مدت از لحظه وقوع حادثه تا ۴ دقیقه و ۵۰ ثانیه بعد که آمبولانس به بیمارستان نفت برسد، این پزشک‌پرتلاش و خدوم ماساژ قلبی و حتی تنفس دهان به دهان را ادامه می‌دهد. در فاصله انتقال بیمار به بیمارستان، رضا عباسی مهر، راننده آمبولانس نیز ضمن تلاش برای سرعت بخشیدن به انتقال بیمار به بیمارستان، با سوپروایزر تماس گرفته تا تیم احیاء اورژانس بیمارستان آماده رسیدگی به بیمار باشند. در بیمارستان تیم CPR، احیا بیمار را ادامه می‌دهند تا به لطف خدا و با تلاش کادر درمان این بیمارستان بیمار بازنشسته ۶۷ ساله احیا می‌شود. بلافاصله تیم آنژیوگرافی به بیمارستان فراخوان شده و آنژیوگرافی اورژانسی انجام می‌شود. با توجه به نتایج آنژیوگرافی، ۳ رگ اصلی قلب بیمار دچار گرفتگی بوده (۳VD) است. پس از انجام آنژیوگرافی، مشاوره جراح قلب صورت گرفته و در صورتی که شرایط بیمار اجازه دهد، به زودی عمل قلب باز برای ایشان انجام خواهد شد. در حال حاضر بیمار در بخش CCU بستری می‌باشد.



بیمار بازنشسته ۶۷ ساله، پس از ایست قلبی حین بازی فوتبال، با تلاش کادر درمانی بیمارستان بزرگ نفت اهواز و انجام CPR موفق نجات یافت.

به گزارش روابط عمومی بهداشت و درمان صنعت نفت اهواز، در تاریخ ۲۸ دی ماه ساعت ۱۴، یکی از تیمهای اسکورت ورزشی-طبی بیمارستان بزرگ نفت در کنار یکی از زمین‌های فوتبال (چمن) شرکت ملی مناطق نفتخیز جنوب در منطقه ی ملی راه که در آن ساعت به بازنشستگان صنعت نفت اختصاص داده شده بود، مستقر شد. در ساعت ۱۶:۳۰ یکی از بازیکنان این تیم، دچار ارست قلبی تنفسی شده و در حین بازی فوتبال بر زمین می‌افتد. بلافاصله توفیق سلامات، پزشک‌پرتلاش تیم

## بازدید و بازرسی ارزیابان ارشد دانشگاه علوم پزشکی از بیمارستان نفت آبادان

بازدید ادواری بازرسان اعتباربخشی دانشگاه علوم پزشکی آبادان از بیمارستان امام خمینی (ره) انجام شد. به گزارش پایگاه اطلاع رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت آبادان، بازدید ادواری اعتباربخشی توسط ارزیابان ارشد دانشگاه علوم پزشکی آبادان با هدف ارزیابی میزان استقرار و ارتقاء استانداردهای اعتباربخشی در سطح بیمارستان در راستای حفظ و ارتقاء ایمنی بیمار، بهبود کیفیت خدمات بهداشتی و درمانی و رضایتمندی گیرندگان خدمت در یازدهم بهمن ماه انجام شد. در این ارزیابی زیر محورهای ۱۹ گانه اعتباربخشی با رویکرد عملکردی در سه محور اصلی رهبری و مدیریت، مراقبت و درمان و حمایت از گیرنده خدمت مورد ارزیابی جامع قرار گرفت.



## بازدید تیم نظارت بر درمان سازمان از منطقه آغاچاری

ارزیابی کیفیت خدمات سلامت و ارائه راهکارهای مناسب در جهت اهداف سازمانی از جمله دلایل این سفر بود. به گزارش پایگاه اطلاع رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت آغاچاری، تعدادی از مسئولان درمانی سازمان با حضور در منطقه نفتی آغاچاری روند ارائه خدمات سلامت را ارزیابی کردند. این هیئت شامل دکتر شهرام سرافرازیان مشاور مدیر عامل سازمان به همراه دکتر دقایقی رئیس دندان پزشکی، دکتر فرزانه عبدالملکی مسول نظارت بر درمان، سیمین قاسمی مدیر پرستاری و کاتبی مسئول مامایی سازمان بود.

دکتر رضا آموزش رئیس بهداشت و درمان صنعت نفت آغاچاری طی سخنانی ضمن ابراز خوشحالی و خوشامدگویی، گزارش کوتاهی از اقدامات انجام شده و یا در حال انجام را تشریح کرد.

وی همچنین بر ارتقا خدمات به نحو مطلوب تاکید کرد و مهم ترین مشکل بهداشت و درمان آغاچاری را کمبود نیرو در همه بخش ها و واحدها ذکر کرد. دکتر آموزش ابراز امیدواری کرد تا ثمره این بازدیدها ارتقا خدمات و فراهم نمودن امکانات لازم درمانی باشد. سپس دکتر شهرام سرافرازیان به تشریح اهداف سفر خود و همراهان پرداخت و گفت: لازمه ارتقا خدمات را بازنگری در فرآیندها توصیف کرد و بر حمایت مدیران سازمان از مناطق محروم تاکید نمود. تیم اعزامی در ادامه از بخش ها و واحدهای مختلف بازدید و روند ارائه خدمات را مورد بررسی قرار دادند.



## دستگاه اکسیژن ساز، قلب تپنده بیمارستان



در حال حاضر هر سه دستگاه آماده و در حال تولید اکسیژن برای کلیه بخش های درمانی است و به امید خدا مشکلی برای گذر از پیک ششم نخواهیم داشت.

به گزارش پایگاه اطلاع رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت تهران؛ نظر به اهمیت نگهداری و سرویس اخیر دستگاه های اکسیژن، مهندس مهدی حسینی رئیس واحد فنی مهندسی در این خصوص گفت: بیمارستان دارای سه دستگاه کمپرسور اکسیژن ساز فعال است که دو دستگاه با ظرفیت ۲۰۰ لیتر در ثانیه و یک دستگاه با ظرفیت ۶۰۰ لیتر در ثانیه و در مجموع با ظرفیت ۱۰۰۰ لیتر در ثانیه اکسیژن مورد نیاز را تولید می کنند.

وی افزود: با توجه به اینکه از اوایل روزهای شیوع کرونا حدود دو سال است که هر سه دستگاه بصورت شبانه روزی در حال تولید اکسیژن است، پس از اتمام پیک پنجم یکی از دستگاه ها به علت فشار بالای کاری خراب و از مدار خارج شد و توسط واحد فنی مهندسی جهت تعمیر و سرویس در تاریخ ۱۹ دیماه به شرکت مربوطه ارسال و در تاریخ ۴ بهمن ماه برای نصب به بیمارستان منتقل شد.

رئیس واحد فنی مهندسی خاطر نشان کرد: این تعمیرات شامل اورحال نمودن کمپرسور و همچنین تعویض زیولیت دستگاه مولد بوده و در حال حاضر هر سه دستگاه آماده و در حال تولید اکسیژن برای کلیه بخش های درمانی است و به امید خدا مشکلی برای گذر از پیک ششم نخواهیم داشت.

## نشست صمیمانه مسئولین و همکاران بهداشت و درمان صنعت نفت شمالشرق

را می فشارم و از همه همکاران طلب مساعدت و یاری جهت انجام امور منطقه به صورت کار تیمی و منجسم را دارم. رییس بهداشت و درمان صنعت نفت شمالشرق کشور تصریح کرد: فعالیت‌های سازمانی برای هر واحد به صورت فرآیند تعریف شده و همانند زنجیره‌های متصل به هم هستند و برای اجرای کار سیستماتیک باید تمام افراد و تمام فرآیندها مرتبط و متصل به هم باشند تا خروجی آن در جهت درمان و یا سلامت محوری جمعیت تحت پوشش بهترین بازخورد را داشته باشد. دکتر مالکی خاطر نشان کرد: جهت تحقق اهداف باید همفکری و همراهی کارکنان با برنامه‌های متناسب و کنترل و پایش عملکرد همزمان باشد.

دکتر مالکی در جمع مسئولین و همکاران گفت: به رسم اخلاق دست پر مهر پیشکسوتان را می فشارم و از همه همکاران طلب مساعدت و یاری جهت انجام امور منطقه به صورت کار تیمی و منجسم را دارم. به گزارش پایگاه اطلاع بهداشت و درمان صنعت نفت شمالشرق، دکتر وحید مالکی ضمن تشکر از اعتماد مدیرعامل سازمان نسبت به مدیریت منطقه بزرگ شمالشرق، از زحمات دکتر صالحی در زمان تصدی مسئولیت و همچنین دکتر پیرو نذیری که در طول مدت این مدت به صورت کاملاً متعهدانه و به رسم امانت داری قبول مسئولیت کردند، تقدیر و تشکر کرد. وی افزود: به رسم اخلاق دست پر مهر پیشکسوتان

## بررسی وضعیت سلامت روان در منطقه خانگیران



و ارتباط مستمر بین مراکز مشاوره و کلینیک روانپزشکی، نحوه مداخلات مرتبط با سلامت روان در محیط‌های کاری و زمینه‌های پروژه‌های تحقیقاتی کاربردی سلامت روان از موضوعات مطرح شده این جلسه بود و مقرر گردید که این همکاری به صورت منظم، تداوم یابد.

سلامت روان در پرسنل شرکت‌های نفت و گاز شرق و پالایشگاه شهیدهاشمی نژاد غربالگری میشود.

به گزارش روابط عمومی بهداشت و درمان صنعت نفت شمالشرق، بررسی و هماهنگی جهت ارائه خدمات سلامت روان در منطقه خانگیران، جلسه‌ای با حضور دکتر هرمز حسن زاده رئیس سلامت کار، دکتر ضمیری روشن روانپزشک شاغل در منطقه خانگیران و حسین وحدتی مسئول کلینیک مشاوره بهداشت و درمان شمالشرق برگزار گردید.

نحوه غربالگری سلامت روان در پرسنل شرکت‌های نفت و گاز شرق و پالایشگاه شهیدهاشمی نژاد، نحوه دسترسی شاغلین به خدمات روانپزشکی، برگزاری دوره‌ها و کارگاه‌های آموزشی در داخل شرکت‌های منطقه، تعامل

## برگزاری کلاس آموزشی در بهداشت و درمان سرخس

کلاس‌های آموزشی با عنوان تب و تشنج در اطفال و کودکان و اورژانس‌های ارتوپدی به گزارش پایگاه اطلاع رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت شمال شرق، کلاس‌های آموزشی با عنوان تب و تشنج در اطفال و کودکان توسط محبوبه خزیمه و اورژانس‌های ارتوپدی توسط دکتر حسین پیرازغندی در دی کلینیک غدیر سرخس برگزار گردید.

جلسه آموزشی با عنوان تب و تشنج در اطفال و کودکان، محبوبه خزیمه، در این کلاس ضمن بیان تعریف دقیق از تب و تشنج در کودکان، انواع مختلف تشنج بیان گردید. همچنین راه‌های مختلف مقابله با تب بالا و مخاطرات ناشی از آن مورد بررسی قرار گرفت.

وی افزود: راه‌های شناسایی و علل عمده انواع تشنج و بهترین راهکارها برای کاهش اثرات تشنج در کودکان مورد بررسی قرار گرفت.

## حضور مسئولین درمانی سازمان در بهداشت و درمان صنعت نفت ماهشهر

مسئولین درمانی سازمان از مراکز بهداشت و درمان صنعت نفت ماهشهر بازدید کردند. به گزارش پایگاه اطلاع رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت ماهشهر، دکتر دقایقی رئیس واحد دندانپزشکی، دکتر عبدالملکی مسئول نظارت بر درمان و سیمین قاسمی مدیر خدمات پرستاری سازمان طی دو روز از بیمارستان صنایع پتروشیمی ماهشهر و درمانگاه‌های تابعه بازدید نمودند. در ابتدای ورود این هیات، جلسه‌ای با محوریت نظارت بر درمان و بررسی عملکرد واحدهای درمانی و مشکلات و موانع موجود در منطقه با ارائه راهکارهای اجرایی مورد بررسی و گفت و گو قرار گرفت و در ادامه بازدیدهای میدانی انجام شد. همچنین روند رعایت الزامات از دیگر موضوعات مورد بررسی در این جلسه بود.

در این بازدید کلیه بخشهای بستری، اورژانس، اتاق عمل، اتوکلاو و همچنین درمانگاه‌های خانواده بهداشت و درمان صنعت نفت ماهشهر مورد بررسی قرار گرفت و نقاط قوت و ضعف قسمت‌های مختلف مجموعه جهت بهبود شرایط مشخص گردید. همچنین دکتر عبدالملکی فرآیند محاسبه کارانه پزشکان و نحوه اجرای آن را مورد بررسی قرار داده و توضیحات لازم در این زمینه ارائه گردید.

## بهداشت و درمان نفت گچساران میزبان مدیران سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت

مسئول امور مامایی سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت از مراکز درمانی بهداشت و درمان صنعت نفت گچساران از جمله بیمارستان بعثت، مرکز سلامت کار، مرکز مشاوره و بهداشت روان و کلینیک دندانپزشکی بهداشت و درمان صنعت نفت گچساران بازدید و در جریان نحوه خدمات رسانی، میزان رضایتمندی جمعیت تحت پوشش و اقدامات و فعالیت‌های در حال انجام قرار گرفتند. در حال حاضر بیش از ۱۲ هزار نفر تحت پوشش بهداشت و درمان صنعت نفت گچساران قرار دارند.

جمعی از مدیران سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت روزهای چهارم و پنجم بهمن ماه سال ۱۴۰۰ از مراکز درمانی بهداشت و درمان صنعت نفت گچساران بازدید کردند.

به گزارش پایگاه روابط عمومی بهداشت و درمان صنعت نفت گچساران، دکتر شهرام سرافرازیان مشاور مدیرعامل سازمان، دکتر امیر هوشنگ دقایقی رئیس دندانپزشکی، دکتر فرزانه عبدالملکی مسول نظارت بر درمان، سیمین قاسمی رئیس امور خدمات پرستاری و سمیرا کاتب

## برگزاری شورای عالی پزشکی در منطقه شمالشرق

جلسه شورای عالی پزشکی صنعت نفت جهت بررسی پرونده‌های پزشکی منطقه شمال شرق به صورت ویدئو کنفرانس برگزار گردید.

به گزارش روابط عمومی بهداشت و درمان صنعت نفت شمالشرق، روز دوشنبه ۲۷ دی ماه جلسه شورای عالی پزشکی صنعت نفت جهت بررسی پرونده‌های پزشکی منطقه شمال شرق به صورت ویدئو کنفرانس برگزار گردید.

دکتر هرمز حسن زاده، رئیس سلامت کار و دبیر شورای پزشکی شمال شرق ضمن بیان مطالب فوق افزود حضور در تهران برای بسیاری از بیماران مبتلا به بیماری‌های مهم و یا صعب‌العلاج علاوه بر هزینه‌های زیاد، با دشواری و زحمت فراوان همراه است و برگزاری این جلسات به صورت ویدئو کنفرانس این مشکل را رفع می‌کند.

در این جلسه ضمن رعایت کلیه پروتکل‌های بهداشتی، علاوه بر ۱۴ پرونده مربوط به خراسان رضوی، یک پرونده نیز با حضور بیمار در منطقه کرمان و ارتباط تصویری با این منطقه مورد بررسی قرار گرفت و تصمیم‌گیری‌های مقتضی برای هر پرونده اتخاذ گردید.

## برگزاری دوره آموزشی ایمنی و آتش‌نشانی در بهداشت و درمان صنعت نفت آغاچاری

درمان صنعت نفت آغاچاری در راستای اجرای برنامه‌های مدیریت بحران و بلایا و همچنین با توجه به اهمیت نقش آموزش در ارتقاء سطح آگاهی پرسنل در زمینه ایمنی و اطفاء حریق، دوره آموزشی ایمنی و آتش‌نشانی توسط زهرا آقاچاری کارشناس بهداشت حرفه‌ای در بهداشت و درمان آغاچاری برگزار گردید.

در این دوره آموزشی کارکنان بهداشت و درمان صنعت نفت آغاچاری، آموزش‌های لازم را در زمینه عوامل بروز حریق، انواع خاموش‌کننده‌ها، نحوه استفاده از کپسول‌های اطفای حریق و چگونگی مهار آتش را فرا گرفتند.

در ادامه کارکنان این مرکز به صورت عملی نیز به خاموش کردن آتش با انواع کپسول‌های آتش‌نشانی پرداختند.



دوره آموزشی ایمنی و آتش‌نشانی جهت آشنایی پرسنل با انواع خاموش‌کننده‌ها و بالا بردن سطح آگاهی پرسنل در زمینه ایمنی و اطفاء حریق در بهداشت و درمان صنعت نفت آغاچاری برگزار شد.

به گزارش پایگاه اطلاع‌رسانی روابط عمومی بهداشت و

## انجام ارزیابی اعتباربخشی بیمارستان بزرگ نفت اهواز در سال ۱۴۰۰



جمله نقاط مثبتی بود که توسط ارزیابان مطرح شد. به علاوه بررسی شاخص‌های بهینگی و کارایی بیمارستان، شاخص رضایتمندی بیماران، کنترل عفونت و CPR موفق و اقدامات اصلاحی انجام شده در خصوص نتایج این شاخص‌ها نیز از جمله موارد بود که ارزیابان به عنوان شواهدی بر استقرار نظام اعتباربخشی در بیمارستان دانستند.

ارزیابی بخش‌ها و واحدهای مختلف بیمارستان بزرگ نفت در ساعت ۹ صبح آغاز شد و تا ساعت ۱۷ بطول انجامید و در پایان تیم ارزیاب از تلاش مسئولین و کارکنان بیمارستان بزرگ نفت اهواز در جهت بهبود مستمر کیفیت خدمات قدردانی کردند.

بیمارستان بزرگ نفت اهواز توسط ارزیابان وزارت بهداشت و درمان مورد ارزیابی قرار گرفت.

اعتباربخشی فرآیندی است که در آن ارزیابی سیستماتیک مراکز ارائه خدمات سلامت براساس استانداردهایی با محوریت بهبود مستمر کیفیت، بیمارمحوری و ایمنی بیمار انجام می‌شود. به گزارش روابط عمومی بهداشت و درمان صنعت نفت اهواز، در روز شنبه ۱۶ بهمن ۱۴۰۰، تیم ارزیابی اعتباربخشی وزارت بهداشت و درمان متشکل از یک نفر ارزیاب مدیریتی، یک نفر ارزیاب بالینی و یک نفر ارزیاب اورژانس، بیمارستان بزرگ نفت اهواز را بر اساس سنجه‌های ادواری اعتباربخشی که در پاییز امسال ابلاغ شده بود، مورد ارزیابی قرار دادند.

ارزیابی طبق سنجه‌های ادواری و با محوریت سنجه‌های مدیریت و رهبری، مراقبت و درمان و حقوق گیرنده خدمت انجام شد و کلیه نقاط ضعف و قوت بیمارستان مورد بررسی قرار گرفت.

نهادینه شدن و سیستماتیک بودن فرآیند اعتباربخشی، اهمیت دادن به منابع انسانی و آموزش‌های بدو و حین استخدام و آموزش‌های مرتبط با کووید ۱۹، تسهیل فرآیند ارائه خدمات به گیرندگان خدمت و عدم ارجاع بیماران جهت تامین دارو و تجهیزات به خارج از بیمارستان از

### نشست چهارم کمیته رسیدگی به شکایات

مراجعه‌کنین بود که پس از بررسی مقرر شد مصوبات جلسه مشتمل بر ۱۴ بند به مسئولین اجرا و پیگیری ابلاغ تا در اسرع وقت اقدام نمایند. ضمناً مجدداً تاکید گردید پاسخ تمامی پیشنهادات، انتقادات و شکایات واصله توسط رئیس روابط عمومی به تک تک افراد بصورت مکتوب ارسال و اقدامات اصلاحی در جهت ارتقاء رضایتمندی از طریق منوی اطلاع‌رسانی سایت بهداشت و درمان منطقه در معرض دید عموم قرار گیرد.

چهارمین جلسه رسمی کمیته رسیدگی به شکایات در ستاد بهداشت و درمان شمالغرب کشور برگزار شد. به گزارش پایگاه اطلاع‌رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت شمالغرب کشور، کمیته رسیدگی به شکایات روز شنبه ۱۶ بهمن در سالن جلسات مدیریت با حضور روسای بهداشت و درمان، خدمات پشتیبانی، حراست، نماینده بازرسی، رئیس و همکار روابط عمومی برگزار شد. بیشترین موضوعات مطروحه مربوط به پیشنهادات

## برگزاری شورای فرهنگی بهداشت و درمان نفت مسجد سلیمان، جهت اجرای برنامه‌های دهه مبارک فجر

درگذشت عالم ربانی آیت‌الله صافی گلپایگانی، اظهار کرد: حفظ و گرامیداشت ارزش‌های انقلاب اسلامی و ارتقای آگاهی عمومی از ریشه‌های انقلاب اسلامی را باید در اولویت‌های برنامه قرار داد. در ادامه آئینه فتحلی پور فرمانده بسیج خواهران صنعت نفت نیز ضمن تبریک و تهنیت فرا رسیدن ایام مبارک دهه فجر، بر لزوم برگزاری با شکوه برنامه‌های متنوع دهه فجر انقلاب اسلامی تاکید کرد و به تشریح برنامه‌های مورد نظر پرداخت.

جلسه هماهنگی و برنامه ریزی جهت گرامیداشت چهل و سومین سالگرد پیروزی شکوهمند انقلاب اسلامی با حضور اعضای شورا در این مرکز درمانی برگزار گردید. به گزارش پایگاه اطلاع رسانی، شورای فرهنگی بهداشت و درمان در آستانه دهه مبارک فجر به منظور هماهنگی و برنامه‌ریزی برای هر چه باشکوه‌تر برگزار شدن برنامه‌های فرهنگی-هنری تشکیل جلسه داد. در ابتدا دکتر عزیزی دوست رئیس بهداشت و درمان، ضمن گرامیداشت ایام‌الله دهه فجر و همچنین تسلیت



تومورها به دو دسته خوش خیم و بد خیم تقسیم می‌شوند. نوع بدخیم آن‌ها توسط سیستم لنفاوی و گردش خون در بدن جابه‌جا می‌شود و بقیه قسمت‌ها را درگیر می‌کند. تومورهای خوش‌خیم برخلاف تومورهای بدخیم نمی‌تواند دیگر قسمت‌های بدن را درگیر کند. گاهی اوقات این تومورها می‌تواند بسیار بزرگ باشد. احتمال بروز سرطان در سنین مختلف وجود دارد ولی با افزایش سن احتمال ابتلا به سرطان زیادتر می‌شود. راه‌های پیشگیری: مصرف غذای سالم- ورزش- عدم مصرف دخانیات والکل- پرهیز از عوامل تراژوژن (مانند مواد شیمیایی صنعتی- اشعه یونیزان- نور آفتاب- روش‌های درمان: شیمی درمانی- پرتو درمانی- جراحی- ژن درمانی- ایمنی درمانی).

## سرطان چیست؟

**زینب مردانی - پرستار خانواده بهداشت و درمان صنعت نفت شمالشرق کشور**

به مجموعه‌ای از بیماری‌هایی گفته می‌شود که از تکثیر مهار نشده سلول‌های جهش یافته پدید می‌آیند. از دیدگاه حکمای قدیمی طب ایرانی سرطان نوعی ورم بود که به علت اخلاط بدن پیدا می‌شد.

ولی امروزه با پیشرفت دانش پزشکی می‌دانیم که این گونه نیست. سلول‌های سرطانی از روند طبیعی تقسیم و رشد سلول‌ها جدا می‌افتند. علت دقیق این پدیده همچنان نامشخص است ولی احتمال دارد عوامل ژنتیکی یا مواردی که موجب اختلال در فعالیت سلول‌ها می‌شوند در هسته سلول‌ها هنجاری به وجود آورند. از جمله این موارد می‌توان به مواد رادیو اکتیو- مواد شیمیایی- تابش بیش از اندازه نور خورشید- مصرف الکل و دخانیات نام برد. سرطان یا نئوپلاسم زمانی اتفاق می‌افتد که یکی از سلول‌های بدن در اثر عوامل مختلف دچار رشد غیرطبیعی شود. این فرایند منجر به تولید تومور و اختلال عملکرد سلول می‌شود و به بخش‌های دیگر نیز سرایت می‌کند.

## برگزاری اردوی جهادی- درمانی به مناسبت دهه مبارک فجر

اردوی جهادی و خدمات پزشکی جهت ویزیت رایگان دانش آموزان و خانواده‌های بی بضاعت در شهرستان مسجدسلیمان برگزار شد.

به گزارش پایگاه اطلاع رسانی، اردوی جهادی-درمانی، طرح مومنانه شنبه مورخ ۱۶ بهمن ماه همزمان با بزرگداشت ایام الله دهه مبارک فجر و پیروزی شکوهمند انقلاب اسلامی، اردوی جهادی-درمانی با همت بسیج بهداشت و درمان صنعت نفت مسجدسلیمان، کانون بسیج جامعه پزشکی و بسیج فرهنگیان شهرستان مسجدسلیمان به منظور ویزیت رایگان دانش آموزان و خانواده‌های بی بضاعت برگزار گردید که حدود ۳۵۰ نفر در محل توسط پزشکان متخصص داخلی، مغز و اعصاب، زنان، اطفال و عمومی ویزیت شده و حدود ۱۰۰ نفر هم نیاز به چشم پزشکی داشتند که طی لیستی بین متخصصین چشم بیمارستان نفت و ۲۲ بهمن جهت ویزیت در درمانگاه‌های تخصصی برنامه‌ریزی شدند. لازم به ذکر است کلیه مراجعین تب سنجی و پالس اکسی متری شده و بعضا فشار خون و قند خون بیماران چک شد. همچنین به مراجعین بدون ماسک، ماسک ارائه دادند.

## تعامل پالایشگاه شهیدهاشمی نژاد و بهداشت و درمان صنعت نفت شمال شرق



گروه ارزیابی‌کننده تعالی HSE از شرایط اورژانس و سلامت کار پالایشگاه شهیدهاشمی نژاد در راستا مسیر تعالی سازمانی و HSE بازدید بعمل آورند.

به گزارش پایگاه اطلاع رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت شمال‌شرق، بازدید گروه ارزیابی‌کننده تعالی HSE از شرایط اورژانس و سلامت کار پالایشگاه با حضور دکتر نعیمی (دکترای بهداشت حرفه‌ای) انجام پذیرفت.

دکتر هرمز حسن‌زاده رئیس سلامت کار با اشاره به همکاری، تعامل و هم‌افزایی دو مجموعه بهداشت و درمان صنعت نفت شمال شرق و پالایشگاه شهیدهاشمی نژاد از دیرباز مخصوصاً دو واحد HSE و سلامت کار گفت: در سال‌های اخیر کیفیت خدمات، فضای فیزیکی و درصد پوشش معاینات شاغلین رسمی و غیررسمی در این پالایشگاه روند رو به رشد داشته است. در این بازدید جنبه‌های مختلف فعالیت‌های بهداشت و درمان از جمله اورژانس، آمبولانس‌ها، گردش کار،

مانورهای مقابله با بحران، بیماری‌های شغلی، اندازه‌گیری عوامل زیان‌آور و ارتباط آن با معاینات سلامت کار مورد بررسی قرار گرفت. فرهاد حجازی سرپرست جدید مرکز سلامت کار پالایشگاه نیز ضمن ارائه گزارش فعالیت‌ها در مورد بیماران اورژانسی و نحوه خدمات پشتیبانی در صورت بروز حوادث بزرگ و افزایش تعداد مراجعین، توضیحات لازم را در این زمینه بیان کرد.

## برگزاری دوره آموزشی کمک به تنفس نوزاد (HBB)

آموزشی در کاهش میزان مرگ نوزادان آنان را بر آن داشت که این دوره را در تمام بیمارستانها و مراکز ارائه تسهیلات زایمانی برگزار نمایند. دوره آموزشی کمک به تنفس نوزاد (HBB)، در ایران اولین بار در سال ۱۳۹۶ توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی برگزار شد. در دوره ی آموزشی کمک به تنفس نوزاد برآموزش روند طبیعی زایمان و تولد نوزاد، اجرای صحیح فرآیندهای اساسی مانند خشک کردن، گرم کردن، اهمیت تماس پوست با پوست، تغذیه با شیرمادر در ساعات اولیه تاکید می شود. در راستای اجرای این دوره در دانشگاه جندی شاپور اهواز، معاونت درمان دانشگاه اقدام به برگزاری دوره های آموزشی کمک به تنفس نوزاد (HBB) برای پرسنل مامایی بیمارستان های تحت نظارت خود کرده است.

در بیمارستان نفت اهواز نیز در تاریخ ۱۸ بهمن ماه امسال یک کارگاه آموزشی در زمینه کمک به تنفس نوزاد توسط خانم آرتمیز رحیمی مسئول بلوک زایمان بیمارستان و مدرس کشوری HBB، جهت تربیت پرسنل مامایی شاغل در بیمارستان های شهرا اهواز برگزار شد.



دوره ی آموزشی کمک به تنفس نوزاد (HBB) توسط آرتمیز رحیمی مسئول بلوک زایمان و مدرس کشوری این دوره در بیمارستان بزرگ نفت اهواز برگزار شد.

از آنجا که میزان مرگ و میر نوزادان از مهم ترین شاخص های بهداشتی هر جامعه و شاخص کلیدی در جهت پیشرفت به سوی اهداف توسعه پایدار می باشد، از سال ۲۰۱۰ آکادمی طب کودکان آمریکا با همکاری سازمان جهانی بهداشت و سازمان های دیگر برنامه آموزشی مبتنی بر شواهد کمک به تنفس نوزاد (HBB helping babies breath) برای کشورهای کمتر برخوردار تهیه کرده است که اثرات مطلوب این دوره های

## خدمتی دیگر از بهداشت و درمان صنعت نفت اهواز؛ انجام معاینات سلامت کار در ۴ درمانگاه عملیاتی

با اتصال ۴ درمانگاه عملیاتی به شبکه ی کامپیوتری بیمارستان بزرگ نفت اهواز، معاینات سلامت کار در این درمانگاهها انجام می شود.

به گزارش روابط عمومی بهداشت و درمان صنعت نفت اهواز، در دهه مبارک فجر و چهل و سومین سالگرد پیروزی انقلاب اسلامی، در راستای تسهیل خدمات رسانی به شاغلین مناطق عملیاتی صنعت نفت و با تلاش کارکنان واحد فناوری اطلاعات بهداشت و درمان اهواز و واحدهای فناوری اطلاعات، HSE و حراست شرکتهای بهره برداری نفت و گاز کارون و مارون، ۴ درمانگاه عملیاتی از جمله درمانگاه های شیرین سازی، اهواز ۴، کریت و مارون ۴، به سیستم شبکه بیمارستان نفت اهواز متصل شد و امکان دسترسی به HIS بیمارستانی فراهم شده است.

پس از ارتقاء و استانداردسازی سیستم های کامپیوتری درمانگاهها و ایجاد پروتکل های امنیتی برای ورود به شبکه، اتصال از طریق برقراری ارتباط رادیویی وایرلس انجام گرفت. در پی انجام این اقدامات از هفته ی آینده کلیه معاینات سلامت کار شاغلین مناطق فوق الذکر در این درمانگاهها انجام می شود.



## معاینات سلامت کار پرسنل صنعت نفت استان خراسان جنوبی



در سال جاری نیز معاینات دوره‌ای بار رعایت اصول بهداشتی و بر مبنای امکانات موجود و مطابق دستورالعمل‌های طب صنعتی انجام پذیرفت و با توجه به هماهنگی‌های صورت گرفته با استقبال بیش از ۹۰ درصدی شاغلین شرکت‌ها همراه بود.

معاینات دوره‌ای پرسنل صنعت نفت استان خراسان جنوبی با حضور تیم سیار واحد سلامت کار شمال شرق در طی دو هفته در شهرستان بیرجند برگزار شد. به گزارش پایگاه اطلاع رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت شمالشرق، معاینات دوره‌ای پرسنل صنعت نفت استان خراسان جنوبی با حضور تیم سیار واحد سلامت کار شمال شرق در طی دو هفته در شهرستان بیرجند برگزار شد.

دکتر هرمز حسن زاده رئیس سلامت کار با اعلام این مطلب افزود بهداشت و درمان صنعت نفت در استان خراسان جنوبی فاقد مرکز بهداشتی درمانی است و معاینات دوره‌ای پرسنل شرکت‌های گاز و پخش فرآورده‌های نفتی این استان هر ساله با حضور تیم سیار طب صنعتی در داخل این شرکت‌ها برگزار می‌گردد.

## برگزاری همایش پیاده روی خانوادگی

نفت ماهشهر، روز پنجشنبه بمناسبت گرامیداشت ایام الله دهه فجر، همایش پیاده روی خانوادگی با حضور همکاران و خانواده‌های آنان در بیمارستان صنایع پتروشیمی ماهشهر برگزار شد.

این همایش از ساعت ۹ صبح با انجام نرمش صبحگاهی آغاز شد، سپس شرکت کنندگان بعد از پیاده روی دور بیمارستان، در محل زمین چمن بیمارستان گرد هم آمدند. در ادامه مراسم، با برگزاری مسابقات متنوع شرکت کنندگان به رقابت پرداختند که به منظور تشویق حاضران به امر ورزش، بعد از پایان همایش به مقام‌های اول تا سوم و همچنین به قید قرعه به تعدادی از شرکت کنندگان جوایز اهدا شد.



به مناسبت گرامیداشت ایام دهه فجر، همایش پیاده روی خانوادگی در بهداشت و درمان صنعت نفت ماهشهر برگزار شد.

به گزارش پایگاه اطلاع رسانی بهداشت و درمان صنعت



۱۴۰۰/۱۱/۳

فرا رسیدن سالروز ولادت فرخنده و با سعادت فخر عالم بشریت اسوه عصمت و طهارت، حضرت فاطمه زهرا (س) و روز زن و همچنین سالروز تولد معمار کبیر انقلاب اسلامی، حضرت امام خمینی (ره) را به تمامی همکاران محترم به ویژه بانوان گرامی شاغل در سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت تبریک عرض می نمایم.

فرصت را مغتنم شمرده و از تلاش همکاران ارجمندم که در کمال درایت و توانمندی در مسؤلیت های خانوادگی و اجتماعی خود در نقش های مادر، همسر، فرزند و کارمند به نحو احسن ایفای نقش می پردازند قدردانی می نمایم.

بدون شک بخش بزرگی از موفقیت ها و افتخارات سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت نیز مرهون تلاش بی شائبه و همت بلند بانوان فداکاری است که همواره دوشادوش مردان برای تحقق اهداف و برنامه های این سازمان در راستای ارائه خدمات سلامت محور به کارکنان شریف صنعت نفت فعالیت می نمایند.

امیدوارم که بانوان توانمند و پرتلاش سرزمینمان با الهام از دخت نبی اکرم (س) و بهره گیری از سیره عملی آن گرانمایه، موفق و پیروز باشند.

دکتر سیدمهدی هاشمی  
رئیس هیئت مدیره و مدیر عامل

بسمه تعالی



۱۴۰۰/۱۱/۲۶

سیزدهم رجب سالروز ولادت با سعادت مولای متقیان حضرت علی (ع) نخستین مددکار عالم و اسوه آزادی، آزادی و نام گذاری این روز به عنوان روز مددکار و همچنین روز بزرگداشت مرد و مقام شریف پدر را به تمامی همکاران به ویژه مددکاران شاغل در سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت تبریک و شادباش عرض مینمایم. افرادی که همواره می کوشند تا با حفظ کرامت و شأن والای انسانی جامعه هدف خود، روحیه سرزندگی و نشاط را در مددجویان تقویت کنند. این روز فرصت مغتنمی است تا از تلاشگران حوزه روابط کار و مددکاری اجتماعی سازمان که در راه خدمت به انسان ها از هیچ کوششی دریغ نمی ورزند، قدردانی نموده و موفقیت روز افزون شان را از درگاه خداوند متعال مسئلت نمایم.

دکتر سیدمهدی هاشمی  
رئیس هیئت مدیره و مدیر عامل