

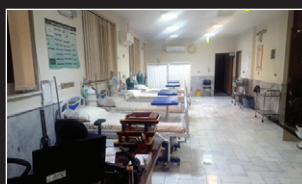
فصل سلامت

عَلَيْهَا السَّلَامُ



اقدامهای پیشگیرانه و محافظت از سلامت شاغلان در مرکزی ولرستان

۷



مرکز سلامت کار و اورژانس پالایشگاه گاز شهید هاشمی نژاد حامی سلامت تلاشگران عرصه تولید در صنعت نفت

۵



استمرار ارائه باکیفیت خدمات درمان مستقیم

۳

پیام سلامت

خبرنامه الکترونیکی سازمان بهداشت و درمان
صنعت نفت - نیمه دوم دی ماه ۱۳۹۸

سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت

بسم الله الرحمن الرحیم



مدیرعامل سازمان: دکتر حبیب‌اله سمیع

رییس روابط عمومی سازمان: سیده فاطمه اولیایی

گرافیست: شهناز امیرکیایی

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

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

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

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

عرفانی، شایسته رادفر، نفیسه هوشیار و مهدی محمودزاده



کانال‌های ارتباطی ما:

روابط عمومی سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت

ایتا

eitaa.com/pihochannel

سروش

sapp.ir/pihochannel

اینستگرام

piho.channel



بولتن پیام سلامت «خبرنامه الکترونیکی سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت» بیست و دومین شماره در سال ۹۸ به صورت ۲ هفته‌نامه در جهت آشنایی با خدمات و شرح وظایف سازمان با پوشش‌دهی اخبار به صورت گفت‌وگو، مصاحبه، گزارش تصویری و خبری، مقاله تهیه و در اختیار کارکنان صنعت نفت قرار گرفته است؛ خوشبختانه توانسته گامی مثبت در ارتباط با کارکنان شریف صنعت نفت بردارد امید است که با دریافت نقطه نظرات شما عزیزان گام‌های موثری در جهت بهبود کمی و کیفی این خبرنامه فوق برداشته شود.

ما یاد

راه فاطمه زهرا (س) را برویم.

ما هم باید گذشت کنیم، ایثار کنیم، اطاعت خدا کنیم، عبادت کنیم



به گزارش خبرنگار پایگاه اطلاع رسانی شرکت ملی نفت ایران، (یکشنبه ۶ بهمن) حبیب اله سمیع در نشست خبری در تشریح جزئیات طرح ارتقای نظام سلامت کارکنان صنعت نفت، گفت: بنا به دستور وزیر نفت و طبق این طرح، با انجام تغییراتی در سیستم بهداشت و درمان صنعت نفت، رقابت با بخش خصوصی و دولتی بیش تر و در راستای آن کیفیت ارائه خدمات و رضایت مندی افزایش خواهد یافت.

جزئیات طرح ارتقای نظام سلامت کارکنان صنعت نفت تشریح شد

استمرار ارائه باکیفیت خدمات درمان مستقیم

● خدمات درمان مستقیم در طرح ارتقای نظام سلامت کارکنان صنعت نفت تضعیف نخواهد شد
دکتر سمیع تفاوت اصلی طرح ارتقای نظام سلامت و سیستم فعلی را در نحوه پرداخت سرانه مالی به ازای هر شاغل توسط شرکت اصلی به سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت دانست و گفت: هم اکنون ۱۳ درصد حقوق و مزایای ثابت هر شاغل به عنوان سرانه به سازمان بهداشت و درمان پرداخت می‌شود، اما در طرح ارتقای نظام سلامت کارکنان صنعت نفت برخلاف گذشته پرداخت به صورت Fee For Services به ازای هر سند انجام خواهد شد. در واقع تغییر اصلی در سازوکارهای مالی رخ داده است و ارائه خدمات در تمام مراکز ملکی سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت همچون گذشته برای شاغلین و بازنشستگان رایگان خواهد بود.
وی تاکید کرد: با این شیوه پرداخت مراکز درمانی تشویق می‌شوند تا با ارائه خدمات بهتر و با کیفیت تر و بالا بردن میزان رضایت مندی مراجعین، میزان دریافت

وی افزود: سلامت در صنعت نفت به ۳ بخش سیاست گذاری حوزه سلامت، درمان مستقیم و خرید خدمت (درمان غیرمستقیم) تقسیم می‌شود. در این طرح سیاست گذاری توسط شورای سلامت وزارت نفت انجام می‌گیرد. درمان مستقیم نیز همچون گذشته به صورت رایگان و در فضایی رقابتی تر و با کیفیت تر در ۲۶۵ مرکز بهداشتی درمان صنعت نفت ارائه خواهد شد. در گذشته خرید خدمت برای شاغلین به عهده سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت و برای بازنشستگان به عهده صندوق بازنشستگی و سازمان بهداشت و درمان نفت بود. در این روش سازمان بهداشت و درمان نفت با ۱۸۰۰ مرکز قرارداد همکاری داشت، و صندوق‌های بازنشستگی با ۸۰۰ مرکز همکاری می‌کرد. در طرح جدید مسئولیت خرید خدمت به تمامی شاغلین و بازنشستگان به صندوق‌های بازنشستگی واگذار شده تا خدمات به صورت یکپارچه و وسیع تر ارائه شود و در واقع مراکزی که صندوق با آنها قرار دارد و سازمان ندارد به این مجموعه اضافه می‌شود.



● سلامت در صنعت نفت به ۳ بخش سیاست گذاری حوزه سلامت، درمان مستقیم و خرید خدمت (درمان غیر مستقیم) تقسیم می شود. در این طرح سیاست گذاری توسط شورای سلامت وزارت نفت انجام می گیرد. درمان مستقیم نیز همچون گذشته به صورت رایگان و در فضایی رقابتی تر و با کیفیت تر در ۲۶۵ مرکز بهداشتی درمان صنعت نفت ارائه خواهد شد

● مدیرعامل سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت بیان کرد: مراکز پزشکی یاری سازمان که در مناطق عملیاتی مستقر هستند ممکن است به طور روتین مراجع کننده زیادی نداشته باشند به همین دلیل پرداخت به این مراکز به صورت Fee For Services خواهد بود و هزینه های کامل آن از شرکت مربوطه دریافت می شود تا از ارائه بهترین خدمات در مواقع نیاز به کارکنان خدوم عملیاتی مطمئن شویم

بیش تری از شرکت اصلی داشته باشند. این شیوه در حال حاضر برای خدمات ارائه شده به بازنشستگان استفاده می شود و مقدمات اجرای آن (تنظیم و ارائه صورتحساب و اسناد) از سال ۹۳ آغاز شده است. دکتر سمیع خاطر نشان کرد: هزینه برخی فعالیت ها مانند تجهیزاتی سرمایه ای، تعمیراتی و خدمات سلامت محور همچون خدمات طب صنعتی و غربالگری به طور جداگانه در این طرح در نظر گرفته شده است.

مدیرعامل سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت بیان کرد: مراکز پزشکی یاری سازمان که در مناطق عملیاتی مستقر هستند ممکن است به طور روتین مراجع کننده زیادی نداشته باشند به همین دلیل پرداخت به این مراکز به صورت Fee For Services نخواهد بود و هزینه های کامل آن از شرکت مربوطه دریافت می شود تا از ارائه بهترین خدمات در مواقع نیاز به کارکنان خدوم عملیاتی مطمئن شویم.

● ارائه خدمات درمانی به بومیان مناطق عملیاتی همچون گذشته ادامه خواهد یافت

دکتر سمیع اطمینان داد که با اجرای این طرح اختلالی در ارائه خدمات به ساکنین مجاور مناطق عملیاتی ایجاد نخواهد شد و گفت: ما متعهدیم که برای عمل به مسئولیت های اجتماعی، به افراد ساکن در مناطق میزبان صنعت نفت در حد امکان خدمات درمانی ارائه کنیم. طی مصوبه مجمع شرکت ملی نفت ایران، هزینه های درمانی این افراد تا سقف تعرفه دولتی از بیمه ها دریافت و ما به التفاوت آن تا سقف تعرفه عمومی غیر دولتی از محل بودجه مشخص شده مسئولیت های اجتماعی شرکت های چهارگانه وزارت نفت پرداخت می شود.

استمرار ارائه خدمات درمانی به پتروشیمی ها و پالایشگاه ها در صورت پرداخت به موقع سرانه

وی سرانه بهداشت و درمان را حقوق غیر نقدی هر فرد شاغل دانست و تصریح کرد: هم اکنون ۵۵ مرکز واگذار شده به بخش خصوصی (شامل پتروشیمی ها و پالایشگاه ها) از خدمات بهداشتی و درمانی سازمان بهره مند می شوند، اما متأسفانه برخی از این مراکز در پرداخت سرانه درمانی کارکنان خود قصور می کنند. در صورت ادامه روند عدم پرداخت سرانه توسط شرکت ها، پس از چند بار اخطار با کمال تأسف ناچار خواهیم شد موقتاً ارائه خدمات به این مراکز را قطع کنیم. در صورتی که سرانه درمانی کارکنان این مراکز پرداخت شود ارائه خدمات همچون گذشته ادامه می یابد.



مرکز سلامت کار و اورژانس پالایشگاه گاز شهیدهاشمی نژاد

حامی سلامت تلاشگران عرصه تولید در صنعت نفت

مرکز سلامت کار و اورژانس پالایشگاه گاز شهیدهاشمی نژاد معروف به مرکز طب صنعتی خانگیران، همزمان با افتتاح رسمی پالایشگاه خدمت رسانی را به کارکنان صنعت نفت آغاز کرده است. این مرکز در زمینی به مساحت حدود ۵۰۰ مترمربع از سال ۱۳۶۲ راه اندازی شده و برای هماهنگی در عملیاتیهای امداد و نجات در مجاور واحد ایمنی و آتش نشانی پالایشگاه قرار گرفته است. برای آشنایی بیشتر با خدماتی که این مرکز به کارکنان خدمت نفت در سرخس ارائه می دهد، گفتگویی داشتیم با سیدرضاهاشمی سرپرست مرکز سلامت کار و اورژانس پالایشگاه گاز شهیدهاشمی نژاد که از نظر می گذرد:

● آقای دکترهاشمی بفرمایید در مرکز سلامت کار و اورژانس پالایشگاه گاز شهیدهاشمی نژاد چه خدماتی ارائه می شود و دارای چه امکاناتی است؟

مرکز سلامت کار و اورژانس پالایشگاه گاز شهیدهاشمی نژاد شامل بخشهای اورژانس، آزمایشگاه، داندانپزشکی، داروخانه، رادیولوژی، سوختگی و اتاق CPR است.

در حال حاضر تمامی واحدهای این مرکز عملیاتی بوده و به جز اورژانس که ۲۴ ساعته آماده خدمت رسانی به مراجعان و آماده اعزام و انجام خدمات بهداشتی و درمانی در حوادث است، دیگر واحدها از ساعت ۷ صبح تا ۱۶ به مراجعان خدمت رسانی می کنند. با توجه به حساسیت و عملیاتی بودن منطقه و موقعیت جغرافیایی و نداشتن دسترسی کارکنان (مسافت زیاد با سایر مراکز

درمانی در شهر سرخس) ۳ دستگاه آمبولانس و ۳ راننده در حالت آماده باش کامل به صورت ۲۴ ساعته در مرکز مستقر است. ارائه خدمات بیمه گری و طب صنعتی کارکنان رسمی، قرارداد مستقیم و پیمانکار پالایشگاه، شرکت نفت و گاز شرق، حفاری و خط لوله از دیگر خدماتی است که در این مرکز ارائه می شود.

● درباره فعالیتهای بخش اورژانس این مرکز توضیحات بیشتری بفرمایید.

در مرکز اورژانس ما خدمات معمول مراکز اورژانسی اعم از درمان مراجعان سرپایی شامل ویزیت، بستری موقت، سرم تراپی، تزریقات، پانسمان، نوار قلب و... انجام می شود.

شهیدهاشمی نژاد چه زمانی مورد بهره برداری قرار می‌گیرد؟

فاز جدید این مرکز در اواخر سال ۱۳۹۷ با دستور مدیرعامل محترم پالایشگاه به مساحت حدود ۲۷ مترمربع در مجاور فاز قدیم شروع به احداث شده است. این فاز دارای یک بخش سوختگی، اتاق CPR، و اورژانس با ۱۴ تخت بستری و مجهز به مانیتورینگ خواهد بود. فاز جدید تاکنون حدود ۸ درصد پیشرفت فیزیکی داشته و امید است تا پایان سال جاری افتتاح شود و مورد بهره برداری قرار گیرد.

● در منطقه عملیاتی خانگیران علاوه بر مرکز داخل پالایشگاه مرکز درمانی دیگری فعال دارید؟

بله. در فاصله حدود ۵ کیلومتری از پالایشگاه گاز شهیدهاشمی نژاد و نظر به استقرار کارکنان شرکت بهره برداری نفت و گاز شرق در محل کمپ استراحتگاه و باتوجه به وسعت منطقه و وجود چاههای متعدد، درمانگاه بهره برداری نفت و گاز شرق در این محل دایر شده است و سالهای متمادی است که خدمات بهداشتی درمانی ارائه می‌دهد. این مرکز دارای دو پزشک عمومی و چهار کارشناس پرستاری است که به صورت شیفت دو نوبت کار ۱۲ ساعته انجام وظیفه می‌کنند. در سالجاری میانگین مراجعان به این مرکز درمانی ماهانه ۴۸۹ نفر بوده است. از دیگر فعالیت‌های درمانگاه بهره برداری نفت و گاز شرق می‌توان به ارائه خدمات اورژانس (اعزام آمبولانس و پرستار) در محل چاهها، حضور مستمر در مانورها، برنامه اورهال سالانه، عملیاتیهای راه اندازی چاهها، حوادث و نشت گاز از چاهها و اعزام بیماران بدحال به بیمارستانهای سرخس و مشهد اشاره کرد. تمام سعی ما در این مراکز ارائه خدمات مطلوب و سریع به کارکنان خدمت صنعت نفت منطقه است.



● یکی از وظایف مهم مرکز سلامت کار و اورژانس پالایشگاه شهیدهاشمی نژاد، معاینات دوره ای کارکنان شاغل در منطقه است. تمامی افراد شاغل در منطقه (رسمی، قرارداد مستقیم و پیمانکار) براساس شغل، سالیانه تحت معاینات دوره ای قرار می‌گیرند

در واحد دندانپزشکی این مرکز بنا به اهمیت سلامت دهان و دندان، با حضور دو دندانپزشک و یک نفر کمک دندانپزشک و یک یونیت فعال در روزهای اداری به کارکنان صنعت خدمات ارائه می‌شود. از ابتدای سال ۹۸ تا کنون ۵۷۱ ویزیت و معاینه در واحد دندانپزشکی داشتیم که ۱۷۰۵ خدمت به این افراد ارائه شده است.

● خدماتی که در آزمایشگاه مرکز سلامت کار و اورژانس پالایشگاه ارائه می‌دهید در چه سطحی است؟

آزمایشگاه این مرکز نیز همانند سایر واحدها در برای ارائه هرچه بهتر خدمات و رفاه حال مراجعان نقش بسزایی دارد. بیشترین مراجعین واحد آزمایشگاه مربوط به معاینات طب کار است. آزمایشات مختلفی از جمله CBC، TG، Cho، HDL، OB، HbA1C، LDL، U/A ... در آزمایشگاه این مرکز با حداقل نیرو (یک نفر کاردان آزمایشگاه و یک نفر خدمات) انجام می‌پذیرد. بیش از ۳ هزار نفر از ابتدای سال ۹۸ تا کنون به آزمایشگاه مراجعه کرده اند که افزون بر ۲۸ هزار و ۲۰۰ مورد خدمات به آنان ارائه شده است. بیشترین مراجعان واحد آزمایشگاه مربوط به معاینات دوره ای سلامت کار است.

● فاز جدید مرکز سلامت کار و اورژانس پالایشگاه گاز

علاوه بر این با توجه به محیط عملیاتی بودن، امداد رسانی در حوادث صنعتی پالایشگاه به مصدومان، امداد رسانی در شرایط اورژانس به بومیان منطقه و شرکت در مانورهای دوره ای و (MERP) طرح واکنش فوریت پزشکی) از دیگر فعالیت‌ها ما است.

همچنین به منظور به روز بودن اطلاعات کارکنان اورژانس به طور متناوب کلاسهای آموزشی برای همکاران برگزار می‌شود.

● با توجه به اهمیت معاینات دوره ای سلامت کار، مرکز شما چه اقداماتی را انجام می‌دهد؟

یکی از وظایف مهم مرکز سلامت کار و اورژانس پالایشگاه شهیدهاشمی نژاد، معاینات دوره ای کارکنان شاغل در منطقه است. تمامی افراد شاغل در منطقه (رسمی، قرارداد مستقیم و پیمانکار) براساس شغل، سالیانه تحت معاینات دوره ای قرار می‌گیرند.

در واحد سلامت کار مرکز ما دو پزشک عمومی، یک کارشناس پرستاری فعال است و از همکاری کارکنان پرستاری واحد اورژانس برای تکمیل کادر مورد نیاز از قبیل اپراتور شنوایی سنجی و اسپیرومتری استفاده می‌شود. که به دلیل اهمیت زیاد شنوایی سنجی در محیط‌های صنعتی و تخصصی بودن این حرفه نیاز مبرم به یک کارشناس ادیومتریست در این مرکز احساس می‌شود.

تلاش این مرکز همواره در جهت پیشگیری، کشف بیماریهای شغلی و غیرشغلی در این صنعت است. در حال حاضر بیش از ۴ هزار و ۵۰۰ نفر از کارکنان رسمی، قرارداد مستقیم و پیمانکار گاز و نفت تحت پوشش این مرکز هستند که از ابتدای سال ۹۸ تا کنون به بیش از ۳ هزار و ۱۰۰ نفر از این افراد خدمات طب صنعتی ارائه شده است.

● امکانات دندانپزشکی مرکز

سلامت کار و اورژانس پالایشگاه گاز شهیدهاشمی نژاد در چه حدی است؟



بهداشت و درمان صنعت نفت مرکزی و لرستان، یکی از مناطق ۱۹ گانه سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت است که رسالت ارائه خدمات بهداشتی و درمانی به کارکنان نفت در استان‌های مرکزی و لرستان را به عهده دارد. این مرکز در دی سال ۱۳۷۰ تاسیس شد و یکی از بهداری‌های فعال در این سازمان به شمار می‌رود.

درمان در مناطق دورافتاده

اقدام‌های پیشگیرانه و محافظت از سلامت شاغلان در مرکزی و لرستان

طب کار، معاینه‌های دوره ای، اقدام‌های پیشگیرانه و محافظت از سلامت شاغلان را دنبال می‌کنیم. همچنین در کلینیک‌ها خدمات پزشکی خانواده ارائه می‌شود.

با توجه به اینکه آموزش، یکی از ارکان اصلی فرهنگسازی به شمار می‌رود، چه اقدام‌هایی از سوی بهداشت و درمان صنعت نفت مرکزی و لرستان در این باره صورت گرفته است؟ در زمینه آموزش، برنامه‌های متنوعی داریم که از جمله آن می‌توان به برگزاری دوره‌های آموزشی مدون تخصصی برای پزشکان و پیراپزشکان با همکاری دانشگاه علوم پزشکی و اخذ امتیاز بازآموزی، برگزاری دوره‌های آموزشی مدیریتی در ارتباط با وظایف شغلی اشاره کرد، ضمن آنکه با توجه به تحقق برنامه‌ریزی آموزشی و ارتقای دانش کارکنان رتبه برتر آموزشی در مناطق را کسب کرده ایم.

برگزاری دوره‌های آموزشی کمک‌های اولیه، روانشناسی، مهارت‌های زندگی، ارگونومی، تغذیه سالم و... برای کارکنان شرکت‌های نفتی منطقه، برگزاری کلاس‌های آموزشی مهارت‌های زندگی برای خانواده‌ها، انجام معاینات آموزشی در مدارس با کمک آموزش و پرورش و مدیران مدارس و برگزاری همایش‌های دیابت و تغذیه بر اساس برنامه‌های پزشکی خانواده از دیگر مواردی است که در زمینه

بهداشت و درمان صنعت نفت مرکزی و لرستان با دارا بودن ۲۳۸ کارمند رسمی، قراردادی، پیمانکاری و پریکس در یک کلینیک تخصصی، سه مرکز بهداشتی درمانی، دو مرکز سلامت کار و هفت مرکز پزشکیاری در استان‌های مرکزی و لرستان مشغول به کار است. جمعیت تحت پوشش این مرکز حدود ۱۴ هزار نفر می‌شود که ۴ هزار نفر از این جمعیت بازنشسته هستند. درباره چگونگی ارائه خدمات درمانی این منطقه با رحیم معصومی، رئیس بهداشت و درمان صنعت نفت مرکزی و لرستان به گفت و گو نشستیم که در ادامه می‌خوانید: در زمینه همکاری با ۱۱۵ مرکز درمانی در استان‌های مرکزی و لرستان بفرمایید که این تعامل چگونه است؟

درمان‌ها در مناطق مرکزی و لرستان به دو صورت مستقیم و غیرمستقیم انجام می‌شود. در بخش غیرمستقیم برخی خدمات را از بخش‌های دولتی و خصوصی خریداری و با ۱۱۵ مرکز در استان مرکزی و لرستان قرارداد منعقد کرده ایم که تمامی مراکز دولتی استان‌های مرکزی و لرستان را دربرمی‌گیرد، ضمن آنکه با برخی مراکز خصوصی نیز به صورت انتخاب شده، تفاهمنامه داشته ایم. خدمات بهداشتی پیشگیرانه در امر درمان اهمیت ویژه ای دارد، از این رو محافظت از سلامت شاغلان را سرلوحه کار خود قرار داده ایم و خدمات تخصصی

فساد و طراحی ساز و کارهای اجرایی، تشکیل کار گروه اجرای قانون سلامت اداری، شناسایی و کنترل نقاط آسیب پذیر و گلوگاه‌های فساد از جمله برنامه‌هایی است که دنبال می‌کنیم، ضمن آنکه آموزش و طراحی روش اجرای قانون سلامت اداری و مقابله با فساد و همچنین برگزاری آزمون برای مسوولان و کارکنان را نیز داشتیم. در این زمینه از پیشتان طرح فوق در سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت به شمار می‌رویم. ضمن تدوین و اجرای ۴۰ تا ۵ برنامه سالانه، همسو با استراتژی سازمان، در تمامی حوزه‌های بهداشت و درمان، خدماتی به منظور بهبود کیفیت خدمات درمانی و بهداشتی، افزایش میزان رضایتمندی بیماران، ایجاد صرفه جویی، افزایش بهره‌وری و آمادگی مواجهه با شرایط اضطراری و بحران‌ها را انجام داده ایم.

به منظور پایش و نظارت بر فرایندهای خدمات درمانی و بهداشتی و حصول اطمینان از عملکرد صحیح و اثربخش واحدها در ارائه خدمات با کیفیت، برای ارتقای سطح رضایتمندی بیماران، واحد نظارت بر درمان تشکیل شد. این واحد با انجام بازدیدهای برنامه‌ریزی شده، ضمن شناسایی نقاط ضعف سیستم، اقدام‌های اصلاحی و پیشگیرانه را برای اجرا ابلاغ می‌کند، همچنین با پیگیری‌های منظم برای اطمینان از اثربخش بودن اقدامات، تشویق و تنبیه مناسب نیز در نظر گرفته می‌شود.

تعامل با شرکت‌های نفتی و دانشگاه‌های علوم پزشکی در سطح دو استان مرکزی و لرستان چگونه است؟ با شرکت‌های نفتی، دانشگاه‌های علوم پزشکی، سازمان تامین اجتماعی و مراکز درمان خصوصی در دو استان مرکزی و لرستان، جلسات ماهانه‌ای را با هدف پیگیری موضوعات مطرح شده و رفع مشکلات جمعیت طی برگزار می‌کنیم. واحد سلامت کار بهداشت و درمان مرکزی و لرستان چه وظایفی را به عهده دارد؟ در سال ۱۳۹۷، تعداد ۷ هزار و ۴۳۲ کارمند رسمی، قرارداد مدت موقت و پیمانکاری شرکت‌های تحت پوشش، از مراکز سلامت بهداشت و درمان صنعت نفت مرکزی و لرستان، خدمات طب کار دریافت کرده‌اند. با توجه به وجود مراکز انتقال مواد نفتی استراتژیک در دو استان لرستان و مرکزی و اهمیت سلامت کارکنان در این مراکز، تیم سیار سلامت کار بهداشت و درمان مرکزی و لرستان طی برنامه‌هایی منظم در مراکز انتقال مواد نفتی (شامل تلمبه خانه‌های تنگ فنی، آسار، پیل بابا حسین، برد اسپس کوه‌دشت، منطقه چنار، رازان و ازنا) چند بار در هر تلمبه خانه طی سال ۹۷ حضور پیدا کرده و از نزدیک علاوه بر انجام معاینه‌های شغلی، به رفع مسائل بهداشتی و درمانی پرسنل پرداخته است. واحد تغذیه بهداشت و درمان مرکزی و لرستان برای ایجاد سند بهبود تغذیه کارکنان صنعت نفت، شرکت ملی پخش فراورده‌های اراک را به عنوان الگو در سال ۹۷ انتخاب کرده و طی بازدیدهای مکرر و اصلاح رژیم‌های غذایی متناسب با شرایط فیزیکی و فیزیولوژی کارکنان و همچنین برگزاری کلاس‌های آموزشی تغذیه برای کارکنان و خانواده‌های آنها تلاش قابل قبولی داشته است. واحد بهداشت عمومی و محیط سلامت کار نیز طی بازدیدهای برنامه‌ریزی شده و انجام تست‌های کلرو تست آب و همچنین بازرسی از



آموزش انجام داده ایم. لطفاً درباره ارائه خدمات بهداشتی و درمانی در مناطق مرکزی و لرستان توضیح دهید؟ پلی کلینیک تخصصی اراک در سال ۱۳۹۵ با حمایت وزیر نفت و مسوولان سازمان بهداشت و درمان تجهیز و به بهره‌برداری رسید.

این مرکز در دو شیفت به ارائه خدمات درمانی و پاراکلینیکی می‌پردازد. دو درمانگاه در شهر مهاجران فعالیت دارند که یکی از آنها درمانگاه حضرت ولیعصر (عج) است که به صورت شبانه روزی به ارائه خدمات می‌پردازد. خدمات این مرکز شامل اورژانس، متخصص اطفال، رادیولوژی، فیزیوتراپی، آزمایشگاه، دندانپزشکی (سطح یک و دو) و... می‌شود. درمانگاه حضرت فاطمه (س) نیز به صورت یک شیفت در منطقه پتروشیمی فعالیت دارد و امکانات آن شامل اورژانس، پزشک عمومی و داروخانه می‌شود. مرکز سلامت با حضور متخصصان طب کار و پزشکان سلامت و کارشناسان مربوطه در مراکز صنعتی پالایشگاه و پتروشیمی به صورت شبانه روزی فعالیت دارد و ضمن ارائه خدمات سلامت کار، به صورت ۲۴ ساعته، بیماران مراکز صنعتی و حوادث را پوشش می‌دهد. علاوه بر این، یک مرکز سلامت کار خانواده نیز در منطقه لرستان در ۲۴ کیلومتری شهر خرم‌آباد با حضور پزشک، پرستار و کارشناسان مربوطه فعالیت دارد. همچنین ۶ تلمبه خانه تنگ فنی، پیل بابا، آسار، رازان، افرینه و برد اسپس نیز در منطقه لرستان وجود دارد که به نیروهای عملیاتی، امکانات بهداشتی و درمانی ارائه می‌کند. به تازگی نیز با همکاری دانشگاه علوم پزشکی استان مرکزی، مقدمات به کارگیری بالگرد درمانی و اورژانس هوایی در صنعت نفت منطقه ایجاد شده است.

در مرکز سلامت کار پتروشیمی‌شازند نیز متخصصان طب کار، پزشکان طب صنعتی، کارشناسان بهداشت حرفه‌ای و عمومی حضور دارند و خدمات اورژانس و سرپایی ارائه می‌دهند و در صورت نیاز، فرد حادثه دیده به دیگر مراکز درمانی برای ادامه درمان منتقل می‌شود. بهداشت و درمان صنعت نفت مرکزی و لرستان موفق به کسب گواهینامه IMS-HSE شامل استانداردهای iso 9001-is14001-ohsas18001 و اچ اس ای از شرکت انگلستان و استقرار بهینه الزام استانداردهای فوق برای افزایش کلینیک خدمات رضایتمندی بیماران شده است. تاکنون چه اقدام‌هایی برای بهبود عملکرد و ارائه خدمات بهداشت و درمان صنعت نفت مرکزی و لرستان انجام داده‌اید؟ استقرار قانون ارتقای سلامت اداری و مقابله با



محموله‌های مواد پروتئینی رستوران‌ها فعالیت در خور توجهی در پیشگیری از بیماری‌ها داشته است. ضمن آنکه بخش پرستار صنعتی مراکز سلامت کار، علاوه بر انجام وظایف پرستاری در شرایط نرمال عملیاتی شرکت‌های تحت پوشش، در تعمیرات اساسی شرکت‌ها نیز حضوری فعال داشته و با توجه به حوادث مکرر در سایت‌های عملیاتی، بخصوص در زمان تعمیرات اساسی، حضور و تجربه همکاران پرستار، باعث کاهش شدت پیامد ناشی از حوادث شده که این امر تقدیر مدیران از عملکرد این بخش در شرایط اضطراری را به همراه داشته است. با توجه به احتمال حوادث آتش سوزی در سایت‌های عملیاتی شرکت‌های تحت پوشش، طی پیگیری‌های مکرر و رایزنی‌های بسیار با مدیران پالایشگاه امام خمینی (ره) شازند، مقرر شد واحد سوختگی، با الگوبرداری از سایر مراکز اورژانس، در مرکز سلامت کار پالایشگاه احداث شود. ارائه خدمات درمانی به بومیان منطقه چگونه است؟ در گذشته شهر مهاجران کاملاً نفتی بود؛ اما اکنون از این حالت خارج شده و بومیان نیز در آنجا ساکن شده‌اند، به طوری که تعداد جمعیت آنها چند برابر جمعیت نفتی هاست. این شهر مرکز درمانی ندارد، از این رو با مجوزی که از سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت گرفته شده، از سال ۱۳۷۱ به بومیان خدمات درمانی ارائه می‌شود و امروز بیش از ۵۰ درصد مراجعه کنندگان به مراکز درمانی مناطق عملیاتی، بومی هستند و ۳۰ درصد هزینه خدمات را خود آنها پرداخت می‌کنند.

و سخن آخر

پیشرفت اقدام‌های آموزشی، خدمات پیشگیرانه، سلامت کار و سلامت خانه، از مهمترین برنامه‌هایی است که امسال در دستور کار داریم. در نیمه نخست امسال، سه دوره برنامه آموزشی برای خانواده‌ها برگزار کردیم؛ یکی از این برنامه‌ها دیابت است که تاکنون شش جلسه آموزشی از سوی تیم سلامت خانواده برگزار شده است، ضمن آنکه متخصصان طب کار برای برخی کارکنان، آموزش چهره به چهره دارند و آنها را برای

بهبتر شدن بیماری‌شان راهنمایی می‌کند. الگوی تغذیه سالم و فعالیت‌های بدنی، یکی از برنامه‌های آموزشی پیش روی ماست که در بحث سلامت بسیار مؤثر است. بهداشت و درمان مرکزی و لرستان، نخستین مرکزی است که توانسته مجوز مرکز تخصصی سلامت کار در صنعت نفت را دریافت کند و با حضور دو متخصص طب کار، این مجوز گرفته شده و در سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت نیز به ثبت رسیده است. علاوه بر اقدام‌های پیشگیرانه، سلامت کار، سلامت خانواده، آموزش و تغذیه اهمیت زیادی دارد، ضمن اینکه ارتقای کیفیت و استانداردسازی خدمات درمانی نیز در مراکز درمانی به مراجعان و بیماران مورد توجه قرار دارد. در این زمینه بخشی از نوسازی تجهیزات و امکانات مراکز درمانی انجام شده و بخشی دیگر نیز تا پایان سال انجام خواهد شد. می‌خواهیم به سمت کیفیت استاندارد مورد نظر وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی کشور و دستور سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت حرکت کنیم. در مسیر استانداردسازی تا پایان سال ناوگان حمل و نقل، تجهیزات و امکانات را استانداردسازی خواهیم کرد تا خدمات با کیفیتی ارائه کنیم. صنعت نفت در درجه اول می‌تواند به کارکنان خود خدمات ارائه دهد و در مرحله بعد به بومیان شهرهایی که کم برخوردار هستند. ما به جاهایی ارائه خدمات داریم که وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی کشور تاکنون به آنجا نرفته و حتی امکان حضور نیز وجود ندارد، مانند تنگ فنی که شریان و مرکز مهم انتقال نفت شمال به جنوب است.

■ منبع: مشعل (سمیه راهپیمای)



● پیشرفت اقدام‌های آموزشی، خدمات پیشگیرانه، سلامت کار و سلامت خانه، از مهمترین برنامه‌هایی است که امسال در دستور کار داریم. در نیمه نخست امسال، سه دوره برنامه آموزشی برای خانواده‌ها برگزار کردیم؛ یکی از این برنامه‌ها دیابت است که تاکنون شش جلسه آموزشی از سوی تیم سلامت خانواده برگزار شده است، ضمن آنکه متخصصان طب کار برای برخی کارکنان، آموزش چهره به چهره دارند و آنها را برای بهتر شدن بیماری‌شان راهنمایی می‌کند. الگوی تغذیه سالم و فعالیت‌های بدنی، یکی از برنامه‌های آموزشی پیش روی ماست که در بحث سلامت بسیار مؤثر است

برگزاری چهل و ششمین گردهمایی مدیران برنامه ریزی و نیروی انسانی شرکت ملی نفت



نشست دو روزه چهل و ششمین گردهمایی مدیران برنامه ریزی و نیروی انسانی شرکت ملی نفت، با میزبانی سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت، در سالن اجلاس بیمارستان نفت تهران برگزار شد.

انسانی شرکت ملی نفت نیز به تشریح عملکرد سامانه انتصابات شرکت ملی نفت اشاره کرد و آمارهایی از عملکرد شرکتها در خصوص برنامه ریزی انتصابات و انتصابات نهایی شده ارائه داد. در ادامه شاهرخ قاسمی رییس برنامه ریزی نیروی انسانی شرکت ملی نفت ایران، بحث توانمندسازی کارشناسان برنامه ریزی شرکتها را زیر مجموعه نفت را مطرح کرد. شایان ذکر است در بخش بعدی، بحث تغییر رویکرد این نشست از چالش محوری به توسعه محوری مطرح شد و مدیران و کارشناسان شرکتها را تابعه نفت به بیان دیدگاهها، تجربیات و راه حل های مسایل نیروی انسانی سازمان خود پرداختند.

در این نشست که چهارشنبه، دوم بهمن ماه برگزار شد، امیر قائم پناه مدیر منابع انسانی سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت با اشاره به اهمیت شرایط کاری و سمت های شغلی کارکنان سازمان متبوع گفت: نیروهای متخصص بهداشت و درمان صنعت نفت به طور مستقیم با سلامت افراد در ارتباط هستند، به همین دلیل اهمیت رضایت شغلی و بهبود شرایط آنها کمتر از بخش های تولیدی و صنعتی نفت نیست.

وی در ادامه بر استفاده از «ICT» برای افزایش خدمات درمانی به کارکنان و خانواده آنها در صنعت نفت اشاره کرد. محمد فخرایی معاون و مدیر درآموزش و بهبود منابع



راه اندازی سامانه جدید تدارکات الکترونیکی دولت در بهداشت و درمان صنعت نفت فارس و هرمزگان

سرپرست خدمات پشتیبانی بهداشت و درمان صنعت نفت فارس و هرمزگان از راه اندازی سامانه جدید تدارکات الکترونیکی دولت در این مرکز خبر داد.

نهادهای عمومی و غیردولتی نیز می‌شود. گفتنی است، در همین راستا، با حضور نماینده سامانه جدید تدارکات الکترونیکی دولت در استان فارس، دو نشست آموزشی، جهت بکارگیری از سوی مدیران و کارکنان واحد بهداشت و درمان صنعت نفت فارس و هرمزگان در پلی کلینیک مرکزی شیراز برگزار شد. *سامانه تدارکات الکترونیکی دولت (ستاد) توسط مرکز توسعه تجارت الکترونیکی وزارت صنعت، معدن و تجارت از سال ۱۳۸۸ به صورت یک طرح ملی آغاز به کار کرد. براساس این طرح در سال ۱۳۹۰ با مصوبه شماره ۱۶۵۳۸۹/ت/۴۶۸۴۹ کی هیأت دولت تحت عنوان «آیین نامه فعالیت سامانه تدارکات الکترونیکی دولت» تمام دستگاه‌های اجرایی ملزم به استفاده از این سامانه شدند. فعالیت سامانه «تاد» در دولت یازدهم به موازات اهداف کلان و بلندمدت دولت مبنی بر توسعه دولت الکترونیک، اقتصاد مقاومتی و مبارزه با فساد اداری اجرایی شد و توسعه بیشتری پیدا کرد. عملیاتی کردن مصوبه الزام تمام دستگاه‌های اجرایی به انجام همه معاملات اعم از خرید جزیی و متوسط، مناقصه و مزایده در سامانه «تاد» در سال ۱۳۹۶ صورت گرفته است. این سامانه در راستای دسترسی آزاد به اطلاعات و رسانی معاملات، شفافیت مالی و با عنایت به قوانین موجود مبنی بر حق شهروندان برای دسترسی با شفافیت به اطلاعات اقتصادی ایجاد شده است.

به گزارش روابط عمومی بهداشت و درمان صنعت نفت فارس و هرمزگان، سرپرست خدمات پشتیبانی بهداشت و درمان صنعت نفت فارس و هرمزگان در این خصوص، به تشریح شیوه کار و اهداف سامانه تدارکات الکترونیکی دولت پرداخت و گفت: سامانه جامع تجارت شامل پنج زیر سامانه تجارت داخلی، تجارت خارجی، انبار، شناسه کالا و رهگیری است که توسط مرکز توسعه تجارت الکترونیکی راه اندازی شده است. محمد اعتمادی در ادامه با بیان اینکه مرکز توسعه تجارت الکترونیکی سامانه، نماد اعتماد الکترونیکی را برای داد و ستد در فضای مجازی راه اندازی کرده است، افزود: سامانه جدید تدارکات الکترونیکی دولت با هدف ایجاد شفافیت، جلوگیری از فساد اقتصادی، حمایت از تولید داخلی و برقراری عدالت اجتماعی راه اندازی گردیده و این سامانه از یکم بهمن ماه جاری به طور رسمی، در بهداشت و درمان صنعت نفت فارس و هرمزگان آغاز به کار کرده است.

وی گفت: سامانه مذکور سه حوزه خرید، مناقصه و مزایده را در تجارت الکترونیکی تحت پوشش قرار می‌دهد و تحت پوشش قرار دادن فرآیند جذب مشاور خارجی و مزایده‌های بین المللی برنامه آینده سامانه تدارکات الکترونیکی دولت است.

به گفته اعتمادی، این الزامات در گذشته شامل دستگاه‌های اجرایی ماده پنج قانون خدمات کشوری می‌شد ولی در حال حاضر بر اساس ماده ۵۰ قانون احکام دائمی با فراگیر شدن کامل شامل



بررسی کیفی فعالیتهای مراکز طرف قرارداد با سفر به ۲۳ شهرستان تحت پوشش

ناظر کیفی مراکز طرف قرارداد بهداشت و درمان صنعت نفت اصفهان: به تمامی مراکز طرف قرارداد بیمارستانی، درمانگاهی، دندانپزشکی، داروخانه‌ها و مراکز پاراکلینیک شهرستانهای سه استان اصفهان، چهار محال و بختیاری و یزد سرکشی شد.



ناظر کیفی مراکز طرف قرارداد بهداشت و درمان صنعت نفت اصفهان از گفتگو با پزشکان معتمد در این سفرها خبر داد و گفت: بایستی از این همکاران حمایت بیشتری صورت گیرد و شرح وظایف آنها شفاف و بازنگری شود، به نحوی که نگاه آنها به بیماران سلامت نگر و در راستای اقدامات پیشگیری باشد. وی ادامه داد: بهتر است که پزشکان معتمد نیز نرم‌افزاری مشابه نرم‌افزار سخن در اختیار داشته و پرونده بیماران الکترونیکی باشد، اما با توجه به محدودیت‌ها و جمعیت کم در شهرستانها بهتر است پرونده‌های غیرالکترونیکی هر بیمار در مطب این همکاران تشکیل تا ضمن نظارت بر پیگیری درمان، وضعیت بیماری و سلامت جمعیت تحت پوشش تعیین و موجب افزایش سطح سلامت گردد.

به گزارش بهداشت و درمان صنعت نفت، دکتر رضا کامران ناظر کیفی مراکز طرف قرارداد بهداشت و درمان صنعت نفت اصفهان با اشاره به سفر به شهرستان‌های تحت پوشش اظهار داشت: طی شش ماه گذشته به ۲۳ شهرستان سفر کرده و از نزدیک بر فعالیت‌های مراکز طرف قرارداد نظارت انجام شده است. وی افزود: به تمامی مراکز طرف قرارداد بیمارستانی، درمانگاهی، دندانپزشکی، داروخانه‌ها و مراکز پاراکلینیک شهرستانهای سه استان اصفهان، چهار محال و بختیاری و یزد سرکشی شد. دکتر کامران با اشاره به بررسی اسناد پزشکی بیان کرد: از نزدیک با فرآیند کاری پذیرش، کیفیت ارائه خدمات، خدمات بستری، سهولت دسترسی و رضایت بیماران مطلع شدیم.



ارائه خدمات از طریق تله‌مدیسینی براساس فصل و بیماری‌های موجود تغییر می‌کند



رییس تله‌مدیسینی ستاد سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت گفت: متخصصان بیمارستان نفت تهران، در واحد تله‌مدیسینی حضور یافتند و به درمان مراجعین بیمارستان‌های بندر عباس، آغاچاری و لرستان پرداختند.

بهار بیشتر است. اما ریه و ارتوپد و عمومی دارای برنامه روتین هستند. به گفته وی، واحدهای گچساران، لرستان، آغاچاری، بندرعباس و اراک بیشترین همکاری را در زمینه ارتباطات تله‌مدیسینی دارند که باتوجه به استقبال و آمادگی پزشکان بیمارستان نفت تهران و همکاری واحدها، امکان افزایش این تعداد وجود دارد.

نخستین مرکز تله‌مدیسینی در سال ۸۶ در استان مرکزی و لرستان، همزمان با هشت مرکز شروع به کار کرد و در سال ۱۳۹۳ در ۲۹ مرکز فعال شد و در حال حاضر، در همه تخصص‌ها بیمار ویزیت می‌شود.

وی در ادامه گفت: همه تلاش سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت خدمت‌رسانی و ایجاد اطمینان خاطر برای سلامتی همکاران صنعت نفت بویژه در مناطق عملیاتی و دوردست با شرایط کاری سخت است.

رییس تله‌مدیسینی ستاد سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت تصریح کرد: تا پایان امسال دو مرکز جدید در پالایشگاه خانگیران و تلمبه‌خانه دشت در استان خراسان راه‌اندازی می‌شود.

به گزارش پایگاه اطلاع‌رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت تهران، دکتر صادق مشتری دوست توضیح داد: حضور سه پزشک تغذیه، غدد و ارتوپد، امروز با واحدهای مختلف در شهرستان‌ها در ارتباط هستند و مراجعین از این طریق ویزیت می‌شوند.

به گفته وی، در هفته چند بار متخصص غدد، ارتوپد، پوست، تغذیه، آلرژی، ریه، جراح عمومی، و اعصاب، گوارش، «ENT» بر اساس برنامه در بخش تله‌مدیسینی حضور دارند و پاسخگوی بیماران در واحدهای مختلف از بیمارستان‌ها و مراکز درمانی شهرستان‌ها هستند.

وی توضیح داد: متخصص غدد در هفته یکبار، ارتوپد هفته‌ای دو بار، جراح اعصاب نیز هفته‌ای دو بار، پوست دو تا سه بار در ماه و بسته به نیاز بیماران، پاسخگوی بیماران در واحدهای شهرستانی هستند.

دکتر مشتری دوست توضیح داد: براساس فصل و بیماری‌های موجود معمولاً شرایط تغییر می‌کند، به عنوان مثال مراجعه به متخصصان پوست در تابستان بیشتر و آلرژی در پاییز و



اولین نشست مشترک روسای HSE منطقه پارس جنوبی و جم با بهداشت و درمان صنعت نفت بوشهر

جلسه مشترک روسای HSE منطقه پارس جنوبی و جم با روسای بهداشت و درمان صنعت نفت بوشهر و خارك و همچنی دکتر دارابی قائم مقام دانشگاه علوم پزشکی بوشهر به میزبانی بهداشت و درمان بوشهر در سالن کنفرانس بیمارستان توحید جم برگزار شد.



مجوزهای قانونی معاینات سلامت را از دانشگاه در اختیار داریم و برای پیشبرد اهدافمان باید به کمک مدیران منطقه برای تمرکز معاینات در یک محل و تجمیع منابع اقدام نمائیم. در این راه مدیران شرکتها هم باید از ابزارهای مدیریتی خود استفاده نمایند. در ادامه، پنل تخصصی پزشکان متخصص طب کار شامل دکتر سعید لطفی، دکتر کیوان کرمی فر، دکتر ایرج جامه بزرگی و همچنین دکتر نصرآبادی و دکتر مالکی تشکیل شد.

در این پنل ابتدا دکتر جامه بزرگی در مورد تعاریف اولیه سلامت و مفاهیم پایه همچون سلامت عمومی GBD (بار جهانی بیماریها) توضیحاتی ارائه نمود و به ارتباط تنگاتنگ HSE ها با بهداشت و درمان صنعت نفت تاکید کرد و گفت: ان شاءالله با برگزاری این نشستها به راهکارهای عملی که نتیجه بخش باشد برسیم.

سپس دکتر لطفی رئیس طب کار بهداشت و درمان صنعت نفت بوشهر گفت: با توجه به اهمیت میزان مواجهه با عوامل زیان آور شغلی، تکمیل صحیح فرمهای معرفی شاغلین برای معاینات سلامت که توسط امور HSE شرکتها تهیه و تکمیل می گردد یکی از مهمترین راهنماهای تیم سلامت کار در معاینات شغلی و job fitness محسوب می گردد و با توجه به شیوع بالای بیماریهای مزمن غیر واگیر و شغلی یکی از اهداف ما پیگیری این بیماریها با هدف کنترل آنها می باشد.

به گزارش روابط عمومی بهداشت و درمان صنعت نفت بوشهر، در ابتدا دکتر مالکی رئیس بهداشت و درمان صنعت نفت بوشهر و خارگ ضمن عرض خوشامد به مسئولین HSE های منطقه گفت: اولویت وزارت نفت، بهره مندی از منابع انسانی سالم با بهره وری بالا بوده و سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت صیانت از سلامت نیروی انسانی و ارتقاء آن را در ارتباط تنگاتنگ با امور HSE، وظیفه خود می داند.

دکتر مالکی اقدامات سلامت محور در حوزه طب صنعتی و بحران و تعامل حداکثری بهداشت و درمان صنعت نفت با واحدهای HSE در منطقه را حایز اهمیت دانست.

وی گفت: برای رسیدن به اهداف مشترک باید برنامه های مدون داشته باشیم و سطح تعامل HSE ها با بهداشت و درمان را بالا ببریم و قطعاً دانشگاه علوم پزشکی بوشهر نیز در این راه پشتیبان علمی ما خواهد بود.

دکتر مالکی افزود: از آیتیم های طب کار بررسی job fitness (تناسب افراد با شغل آنها)، غربالگری بیماریها و بررسی hazard های منطقه می باشد. باید به سلامت کارکنان صنعت نفت توجه بیشتری شود و اقداماتی مانند بهبود Life style یعنی برنامه هایی برای اصلاح شیوه زندگی جزو اصول اولیه سلامتی است.

رئیس بهداشت و درمان صنعت نفت بوشهر و خارگ گفت: ما



فناوری دریایی نیز نصیب دانشگاه علوم پزشکی بوشهر گردیده است. ایشان در ادامه صحبت خود، خواهان هم اندیشی دانشگاههای قطب با همراهی مدیران HSE صنایع منطقه شدند.

دکتر امیدوار عضو هیات علمی دانشگاه در رشته بهداشت حرفه ای دیدگاههای دانشگاه در حوزه پژوهش در صنعت را مطرح و راهکارهای همکاری نزدیک دانشگاه با صنعت را ارائه نمودند. به ویژه، از شروع بکار پژوهشکده علوم زیست پزشکی خلیج فارس خبر دادند که می تواند اجرای بسیاری از طرحهای پژوهشی را به عهده بگیرد و یا مشاوره دهد.

مهندس بلکامه کارشناس مسئول بهداشت حرفه ای در معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی بوشهر و همچنین خانم مهندس افشار کارشناس معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی بوشهر نیز در مورد نحوه انجام کنترل و نظارت بر معاینات سلامت شغلی در سطح استان، ثبت معاینات دوره ای و... در سامانه دانشگاه و مشکلات پیرامون تطابق با محیط کار صحبت نمودند.

در این نشست که به مدت ۴ ساعت به طول انجامید روسای HSE منطقه پارس جنوبی دیدگاهها و مسائل مربوط به سلامت کارکنان در حوزه طب صنعتی را به صورت پرسش و پاسخ با حضور مسئولین طب کار و رئیس بهداشت و درمان صنعت نفت بوشهر مطرح و مورد بررسی قرار دادند.



● دکتر مالکی رئیس بهداشت و درمان صنعت نفت بوشهر و خارگ: اولویت وزارت نفت، بهره مندی از منابع انسانی سالم با بهره وری بالا بوده و سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت صیانت از سلامت نیروی انسانی و ارتقاء آن را در ارتباط تنگاتنگ با امور HSE، وظیفه خود می داند

و پتروشیمی منطقه پارس جنوبی و جم را لازم دانست و گفت: وجود جلسات مشترک حتی به صورت فصلی می تواند باعث تبادل اطلاعات و همفکری در مواردی همچون چاره جویی جهت بهبود افراد پرخطر، آموزشهای تخصصی طب کار و... گردد. پس از آن دکتر دارابی قائم مقام دانشگاه علوم پزشکی بوشهر وظایف ذاتی دانشگاه علوم پزشکی را ارتقاء سلامت جامعه عنوان کرد و گفت: هدف دانشگاه علوم پزشکی بوشهر ایجاد تعاملات در راستای حفظ و ارتقاء سلامت کارکنان عزیز صنعت نفت می باشد که با توجه به وجود صنایع بزرگ و ارزشمند در بوشهر مجوز پذیرش دانشجوی در مقطع کارشناسی ارشد را گرفته ایم و خدا را شکر کسب مقام اول در علوم زیست

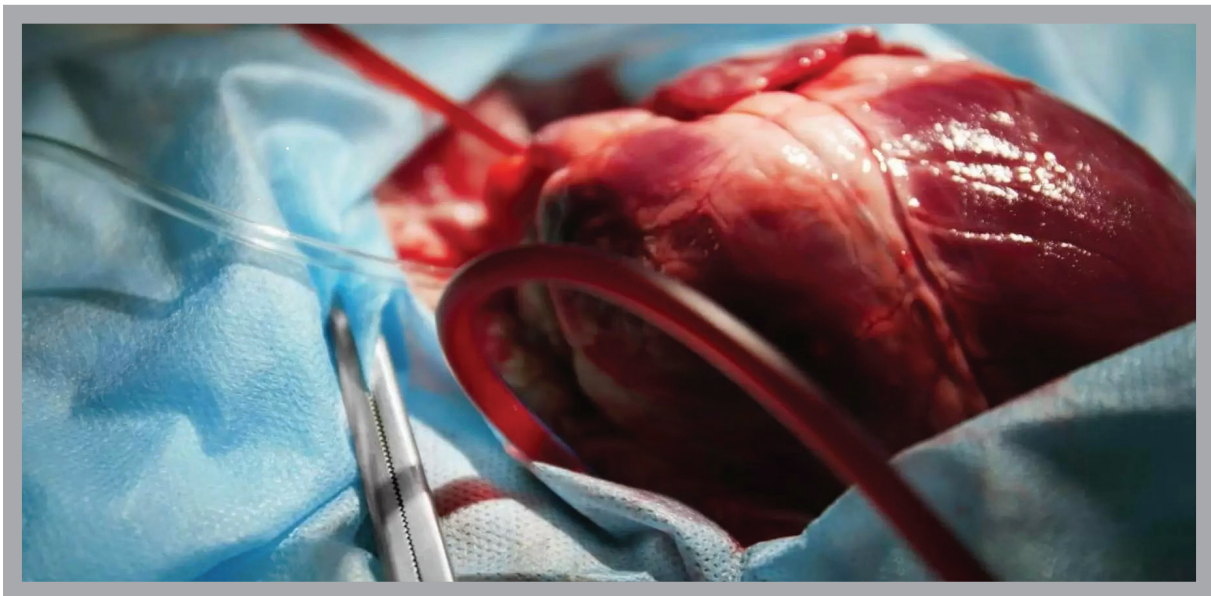
دکتر لطفی همچنین افزود: اطلاع کافی از نقشه کلی hazardهای منطقه می تواند به ما در اشراف کامل و جامع به شرایط شغلی کارکنان و شرایط بهداشتی آنها کمک نماید.

سپس دکتر کرمی فرمستول فنی مرکز تخصصی طب کار پارس در بهداشت و درمان صنعت نفت بوشهر به ۳ هدف اصلی طب صنعتی اشاره کرد که شامل انجام معاینات استخدامی برای احراز صلاحیت فرد برای انجام یک شغل، معاینات دوره ای و fitness for work می باشد.

وی گفت: اقدامات بهداشتی محیط کار جزء لاینفک ارتقاء سلامت می باشد. در این راستا تمامی واحدهای HSE همچنین برای کشف بیماریهای شغلی و غیر شغلی در مراحل اولیه و با تشکیل یک تیم کاری با واحدهای طب صنعتی می توانند برنامه ریزی هدفمندی برای کاهش بیماریها و عوارض شغلی داشته باشند. از طرف دیگر غربالگری بیماریها نیز برای تمام بیماریها نیست و طب صنعتی هرگونه بیماری را نمی تواند شناسایی کند. ولی برخی بیماریها ویژگیهای لازم برای غربالگری را دارند که طب صنعتی براساس موازین علمی معتبر در این زمینه عمل می نماید.

در ادامه دکتر نصرآبادی رئیس دارو و درمان بهداشت و درمان صنعت نفت بوشهر با بیان تجربه ای واقعی از وقوع یک اختلال در سلامتی شاغلین در یکی از مناطق ویژه کشور پرداختند که می رفت تا تبدیل به یک معضل و یا بحران در منطقه شود. ولی مداخله تخصصی طب صنعتی و تعامل ویژه با امور HSE و مدیران شرکتها در آن زمان باعث کنترل کامل بحران گردید.

وی در همین راستا مشارکت نیروهای تخصصی واحد سلامت کار در کارگروههای کمیته سلامت شرکت های نفت، گاز



انجام جراحی‌های پیشرفته قلبی در بیمارستان نفت تهران

پیشرفت علم پزشکی موجب شده است، در مان‌ها و جراحی‌ها تخصصی‌تر شوند و ایمنی و نتایج مثبت عمل‌های جراحی افزایش یابد. در این میان تغییراتی که در جراحی‌های قلب ایجاد شده بسیار چشمگیر است و جراحی‌های قلبی به سمت کم‌تهاجمی‌تر شدن پیش می‌رود. این تغییرات شتابناک، متخصصین و جراح‌های قلبی را می‌طلبد تا علاوه بر به روز بودن، ریسک‌پذیری و مهارت انجام عمل‌های جدید را داشته باشند.



دکتر محمود رضا سرزعیم یکی از این پزشکان و جراحان قلب بیمارستان نفت تهران است که تاکنون بیشتر از ده هزار جراحی عروق کرونر و دریچه قلب و ۲۰۰ پیوند قلب انجام داده وی با بیان این مطلب افزود: درمان بیماری‌ها از جمله بیماری‌های قلبی به سمت درمان‌های غیر تهاجمی پیش می‌رود از همین روی در کل جهان جراحی‌های قلبی کاهش یافته است، اما به همان نسبت جراحی‌ها پیچیده‌تر شده است و جراحی قلب به سمت فوق تخصصی شدن رفته است. وی توضیح داد: در تعدادی از جراحی‌های تخصصی که روی آئورت انجام می‌شود، وسایل و ابزار فرقی نمی‌کند بلکه شیوه کار متفاوت است؛ به عنوان مثال انجام جراحی آنژیوپلاستی و آئورت شکمی یکی از جراحی‌های بسیار پیچیده است که در بیمارستان نفت تهران انجام می‌شود. دکتر سرزعیم تأکید کرد: بسیاری از این عمل‌های جراحی اعمال معمول نیستند و در اغلب مراکز جراحی قلب انجام نمی‌شوند. وی با بیان اینکه امکانات لازم برای جراحی‌های پیچیده تر قلبی در بیمارستان نفت وجود دارد، افزود: با توجه به وجود لاپاراسکوپی و دیگر امکانات پیشرفته موجود در بیمارستان نفت تهران، عمل‌های کم‌تهاجمی‌تر انجام می‌شود.



قلب فعال شده است بخش جراحی کودکان است که قبلا در بیمارستان نفت انجام نمی‌شد. وی با اشاره به امکانات فعلی بیمارستان نفت گفت: برای اولین بار، عمل‌های جراحی معمول اطفال مثل ناهنجاری‌های «ST» یا «TF» که در مراکز دیگر جراحی‌های قلب اطفال انجام می‌شد و به دلیل وجود متخصصان بیهوشی بخش قلب، در این مرکز نیز انجام می‌شود.

دکتر سرزعیم با اشاره به امکانات نرم‌افزاری و سخت‌افزاری بیمارستان نفت تهران گفت: غیر از امکانات سخت‌افزاری که در این بیمارستان ایجاد شده است، می‌توان به اتاق عمل و «آی‌سی‌یو» مناسب و استاندارد نیز اشاره کرد.

وی با تأکید بر اینکه در بیمارستان نفت تهران، کیفیت کار پرسنل بالاست، گفت: نیروهای ورزیده‌ای در این بیمارستان وجود دارند که از آن میان می‌توان به پرفیوژیست‌ها و فلوشیپ تخصصی بیهوشی قلب اشاره کرد. آنها از افراد شاخص کشور هستند که با کسب دانش و تجربیات بخش جراحی داخلی قلب را به بخشی کارآمد تبدیل کرده‌اند.

قطعا حضور این افراد و امکانات بیمارستان نفت، کیفیت خدمات رسانی به بیماران صنعت نفت را در سطح مناسبی قرار خواهد داد.

● دکتر محمود رضا سرزعیم: درمان بیماری‌ها از جمله بیماری‌های قلبی به سمت درمان‌های غیر تهاجمی پیش می‌رود از همین روی در کل جهان جراحی‌های قلبی کاهش یافته است، اما به همان نسبت جراحی‌ها پیچیده تر شده است و جراحی قلب به سمت فوق تخصصی شدن رفته است.

● وی تأکید کرد: نیروهای ورزیده‌ای در این بیمارستان وجود دارند که از آن میان می‌توان به پرفیوژیست‌ها و فلوشیپ تخصصی بیهوشی قلب اشاره کرد. آنها از افراد شاخص کشور هستند که با کسب دانش و تجربیات بخش جراحی داخلی قلب را به بخشی کارآمد تبدیل کرده‌اند.

سرزعیم افزود: در عمل‌های کم‌تهاجمی به جای اینکه برش‌های وسیع ایجاد شود از طریق سوراخ‌های ۳ تا ۴ سانتی متری انجام می‌شود.

مشخصه این عمل‌ها آن است که قفسه سینه شکافته نمی‌شود و همچنین عوارض کمتری برای بیمار دارد؛ به این شکل که خونریزی، عفونت کمتر و درد بعد از عمل کمتری دارد و علاوه بر آن ریکاوری بیمار سریع‌تر است. همچنین برای افراد جوان و زنان جوان جنبه زیبایی نیز دارد.

دکتر سرزعیم که از شروع کنندگان عمل‌های کم‌تهاجمی در کشور است تصریح کرد: البته عمل‌های کم‌تهاجمی حوصله زیاد و مهارت‌های بالایی نیاز دارد و بالطبع نتایج بهتری برای بیمار دارد.

وی گفت: عمل از طریق سوراخ‌هایی که در قفسه سینه ایجاد می‌شود، صورت می‌گیرد، مثل عمل‌های دریچه میترال و دریچه «ترکوسپید» و برخی از ناهنجاری‌های مادرزادی چون «ای‌اس‌دی» و برخی اختلالات مادرزادی دیگر. همچنین در جراحی دریچه آئورت و عمل کروئرن نیز می‌توان از این شیوه بهره برد.

جراحی‌های داخلی عروقی از دیگر عمل‌های جراحی پیشرو محسوب می‌شود و به شیوه اینترونشن انجام می‌شود. که امکان انجامش در بیمارستان فراهم شده است.

وی در خصوص جراحی «off pump» نیز گفت: این جراحی نیز در حوزه کاری ما تعریف شده است، به این شکل که با توجه به اینکه استفاده از پمپ آسیب‌های زیادی به بیمار می‌زند، تلاش می‌شود جراحی به این شیوه انجام شود. عمل‌های «off pump» از نظر هزینه و سلامتی بیمار، عمل‌های معقول‌تری هستند.

این جراح قلب خاطرنشان کرد: از دیگر حوزه‌هایی که در بخش جراحی

برگزاری چهارمین نشست دبیران ستادهای اقامه نماز و شوراهای فرهنگی منطقه جنوب

چهارمین نشست دبیران ستادهای اقامه نماز و شوراهای فرهنگی منطقه جنوب در بهداشت و درمان اهواز برگزار شد.



درجه یک مثبت را از وزارت بهداشت نیز دریافت کرده ایم.

وی همچنین گفت: بهداشت و درمان صنعت نفت اهواز با داشتن ۱۱ درمانگاه خانواده و چندین درمانگاه صنعتی مستقر در مناطق عملیاتی، ماموریت اصلی خود را سلامت محوری و اهمیت به سلامت کارکنان و خانواده‌های ایشان از طریق پیشگیری از ابتلا به بیماری‌ها می‌داند.

وی سپس تصریح کرد: در این بهداشت و درمان علاوه بر کارهای درمانی اقدامات فرهنگی متعددی نیز صورت می‌گیرد که سرآمد همه برنامه‌ها جزخوانی قرآن کریم در ایام ماه مبارک رمضان و برگزاری جشن ختم قرآن است.

آغاز شد.

در این نشست ابتدا دکتر بهرام‌دهقان رئیس بهداشت و درمان صنعت نفت اهواز ضمن خوش‌آمدگویی و خیرمقدم به میهمانان گرامی شهادت سردار دلیر و سرافراز اسلام و حادثه کرمان و سانحه دلخراش سقوط هواپیما را تسلیت گفت و آرزوی علو درجات برای تمامی جانب‌اختگان و شهدای حوادث اخیر نمود. سپس با بیان اینکه بهداشت و درمان اهواز مرکز ثقل سازمان بهداشت درمان است گفت: از نظر جمعیت تحت پوشش، تعداد کارکنان و کیفیت کار درمانی ارائه شده جز بهترین بیمارستان‌ها در جنوب غرب کشور هستیم و حتی استانداردهای درجه یک عالی و

به گزارش بهداشت و درمان صنعت نفت اهواز، چهارمین نشست دبیران ستادهای اقامه نماز و شوراهای فرهنگی جنوب (استان‌های خوزستان و کهگیلویه و بویر احمد) در روز یکشنبه ۲۲ دی ماه ۹۸ در سالن شهدا بهداشت و درمان اهواز برگزار شد.

این جلسه که با حضور مسئولین قرارگاه فرهنگی و اقامه نماز استان خوزستان و دبیران ستادهای اقامه نماز و شوراهای فرهنگی شرکتها و مجموعه‌های تابعه و بهداشت و درمان‌های وزارت نفت از دو استان خوزستان و کهگیلویه و بویر در ساعت ۹ صبح آغاز به کار کرد، ابتدا با تلاوت آیاتی از کلام‌الله مجید و سرود ملی جمهوری اسلامی ایران



رئیس بهداشت و درمان صنعت نفت با بیان این سخن گهربار امام خمینی(ره) که فرمود: نماز کارخانه انسان‌سازی است گفت: همکاران مومن و متعهد و انقلابی ما در بهداشت و درمان اعتقاد دارند که اگر در کنار کار درمانی به روح نماز و وجه انسان ساز نماز هم توجه کنیم و با ایمان و اعتقاد قلبی کار درمانی را انجام دهیم، کار درمانی موثرتر خواهد بود.

پس از آن حجت‌الاسلام رضا حیدری مسئول قرارگاه فرهنگی خوزستان ضمن تشکر از حضور بهداشت و درمان در مواقع حساس و بحرانی در کشور گفت: از حضور شما در زمان سیل خوزستان در کنار مردم و در اربعین حسینی تقدیر و تشکر می‌کنیم.

مسئول قرارگاه فرهنگی خوزستان گفت: در این نشست بنا داریم به بررسی مسائل فرهنگی، رشد و دانش‌افزایی دبیران ستادهای اقامه نماز و شوراهای فرهنگی و ترویج قرائت قرآن و عمل به آن در مجموعه‌های فرهنگی بپردازیم.

در این جلسه مسائل مختلفی از جمله میزان همکاری ائمه جماعات در زمان تغییر ساعات اداری در کشور، بررسی بودجه‌های فرهنگی شرکت‌ها، طرح گردش روحانیون (طرح گردش نخبگان) و ارائه ایده‌های نو درخصوص نحوه بزرگداشت دهه مبارک فجر و... مورد بحث و بررسی قرار گرفت.

سپس سرهنگ ممبینی رئیس بسیج تندگویان با استفاده از رهنمودهای رهبری معظم به ارائه مطالبی در خصوص وضعیت فعلی کشور پرداخت.

نشست فوق پس از برپایی نماز ظهر و عصر در مسجد حضرت فاطمه زهرا(س) بیمارستان نفت،

در تایم بعد از ظهر با حضور امیر خدایی و دبیران ستادهای اقامه نماز و شوراهای فرهنگی و روحانیون مساجد و نمازخانه‌های بهداشت و درمان‌های جنوب ادامه یافت.

در این نشست روحانیون و دبیران به ارائه گزارش عملکرد خود در سال ۹۸ پرداختند و در ارتباط با برگزاری برنامه‌های فرهنگی مسائل، مشکلات، دغدغه‌ها و نقطه‌نظرات خود را بیان کردند.

در پایان امیر خدایی ضمن ارائه مطالبی درخصوص نحوه ایجاد ارتباط موثر میان روحانیون و کارکنان واحدهای مختلف بیمارستانی باتوجه به نوع شغل و زمان‌سنجی ساعات اوج کار پرسنل درمانی و غیردرمانی مختلف، توضیحاتی را در خصوص نحوه انجام کارتشکیلاتی و کار فرهنگی در بیمارستان‌ها داد.



●● بهداشت و درمان اهواز مرکز نقل سازمان بهداشت و درمان است گفت: از نظر جمعیت تحت پوشش، تعداد کارکنان و کیفیت کار درمانی ارائه شده جز بهترین بیمارستان‌ها در جنوب غرب کشور هستیم و حتی استانداردهای درجه یک عالی و درجه یک مثبت را از وزارت بهداشت نیز دریافت کرده‌ایم.

●● نماز کارخانه انسان‌سازی است گفت: همکاران مومن و متعهد و انقلابی ما در بهداشت و درمان اعتقاد دارند که اگر در کنار کار درمانی به روح نماز و وجه انسان ساز نماز هم توجه کنیم و با ایمان و اعتقاد قلبی کار درمانی را انجام دهیم، کار درمانی موثرتر خواهد بود



۲۰ درصد از جمعیت بالغین ایران و بسیاری از کشورهای جهان به فشارخون بالا مبتلا هستند

کلاس آموزشی «فشارخون» در پلی کلینیک تخصصی صنعت نفت مشهد برگزار شد

بیماری پر فشاری خون قاتل خاموش نامیده می‌شود، زیرا بی سرو صدا و بدون علامت شخص مبتلا را به مرگ و پایان زندگی نزدیک می‌کند و اگر پر فشاری خون در مراحل اولیه کنترل نشود، نه تنها فعالیت دستگاه قلب و عروق بلکه سایر اعضای بدن نیز دچار مشکل می‌شود.

فشار خون بالا یکی از مهمترین بیماری‌های غیرواگیر است که طی چند دهه اخیر شیوع آن در جوامع در حال توسعه افزایش چشمگیری یافته است. به طوری که ۲۰ درصد از جمعیت بالغین ایران و بسیاری از کشورهای جهان به این بیماری مبتلا هستند.

به گزارش پایگاه اطلاع رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت شمال شرق، با توجه به اهمیت این مساله دکتر سعید غفاریان جم در دو جلسه آموزشی به تشریح عوامل به وجود آورنده این بیماری، راهکارهای پیشگیری و درمان پرداخت که گزیده ای از این مطالب را مرور می‌کنیم:

فشار خون بالا یکی از علل اصلی ابتلا به سکته مغزی، بیماری عروق کرونر، نارسایی قلبی و نارسایی کلیه است. حدود ۶۲ درصد از بیماری‌های مغزی عروقی و ۴۹ درصد از بیماری‌های ایسکمیک قلب و ۱۳ درصد از کل موارد مرگ قابل انتساب به این بیماری است.

در جهان تا سال ۲۰۰۵ یک میلیارد نفر مبتلا به فشارخون بالا وجود داشته و ۴ میلیون نفر در سال در نتیجه مستقیم فشارخون بالا فوت کرده اند. پیش بینی می‌شود تا سال ۲۰۲۵ شیوع فشار

خون بالا ۶۰ درصد افزایش یابد. این داده‌ها ضرورت اولویت گذاری برای غربالگری تشخیص زودرس و مدیریت فشارخون بالا در دنیا و منطقه مدیترانه شرق از طریق برنامه‌های مبتنی بر جامعه را نشان می‌دهند.

سن، وراثت، جنس، چاقی، رژیم غذایی پر نمک، کم تحرکی و نداشتن فعالیت جسمانی، فشارهای روحی و اجتماعی، مصرف مشروبات الکلی، چربی خون بالا، مصرف دخانیات و دیابت از مهمترین عوامل خطری است که زمینه ساز فشار خون بالا می‌شوند.

علائم و عوارض بیماری فشار خون بالا

افرادى که مبتلا به فشار خون بالای اولیه هستند، ممکن است سالها بدون علامت باشند و از بیماری خود اطلاع نداشته باشند و زمانی دچار علائمی مثل سردرد، تاری و اختلال دید، درد قفسه سینه، سرگیجه و تنگی نفس به هنگام فعالیت می‌شوند که دچار عوارض فشار خون بالا شده اند. و تنها راهی که می‌توان به آن پی برد اندازه گیری فشار خون بوسیله دستگاه فشارسنج است.



تغییر سبک زندگی) باید درمان دارویی را نیز همزمان شروع کنید. فقط در صورتی که فشار ماکزیموم شما بین ۱۳۰ تا ۱۳۹ میلی متر جیوه و فشار مینیمم شما بین ۸۰ تا ۸۹ میلی متر باشد و همچنین خطر سنجی قلبی شما کمتر از ۱۰ درصد باشد، پزشک خانواده اجازه دارد قبل از شروع درمان دارویی یک دوره درمان غیر دارویی برای ۳ ماه برای شما تجویز کند و پس از آن شما را دوباره مورد بررسی قرار دهد.

پزشک خانواده شما در مورد نوع دارو و دوز مصرفی و تعداد داروهای لازم برای شما اطلاعات لازم را به شما خواهد داد. در ابتدای شروع درمان دارویی لازم است هر ماه به پزشک خانواده مراجعه کنید تا تغییرات دارویی لازم برای رسیدن به هدف درمان، در داروهای شما اعمال شود. پس از رسیدن به هدف درمانی، که برای هر فرد به طور اختصاصی تعریف می‌شود، باید هر ۳ ماه به پزشک خانواده مراجعه کنید تا درمانتان مورد بررسی قرار گیرد. انجام ریسک سنجی قلبی و تعیین درصد آن برای شما بسیار مهم می‌باشد، زیرا پزشک خانواده شما از آن برای تعیین نوع درمان شما استفاده می‌کند.

هدف از شروع درمان برای بیماری فشارخون رسیدن فشارخون ماکزیموم شما به کمتر از ۱۳۰ میلی متر جیوه و فشارخون مینیموم به کمتر از ۸۰ میلی متر جیوه است.

را قطع یا تغییر ندهید.

در صورت مراجعه به متخصص یا فوق تخصص و تغییر داروهای مصرفی توسط ایشان، این تغییرات را به اطلاع پزشک خانواده خود رسانده و تایید نهایی را از ایشان بگیرید. زیرا پزشک خانواده شما اشراف بیشتری بر روند کنترل بیماری شما و همچنین سایر بیماری‌ها و داروهای مصرفی شما داشته و با این کار از تداخلات دارویی احتمالی و مصرف زیاد از حد داروها جلوگیری خواهید کرد.

اگر فشارخون شما نرمال است، یعنی متوسط فشار ماکزیمم کمتر از ۱۲۰ میلی‌متر جیوه و متوسط فشار می‌نیمم شما کمتر از ۸۰ میلی‌متر جیوه است، لازم است فشارخون شما سالیانه چک شود و سبک زندگی پرخطر شما اصلاح شود. اگر در شرایط فشارخون افزایش یافته باشید، یعنی فشارخون ماکزیموم بین ۱۲۰ تا ۱۲۹ میلی متر جیوه و همچنین فشارخون می‌نیموم کمتر از ۸۰ میلی‌متر جیوه باشد، در این شرایط باید درمان غیر دارویی که همان تغییر سبک زندگی است را به مدت ۳ الی ۶ ماه انجام دهید و سپس فشارخون شما باید چک شود. در این مرحله احتیاج به درمان دارویی ندارید.

اگر بیماری فشارخون بالا دارید، یعنی فشار ماکزیمم شما ۱۳۰ میلی متر جیوه و بیشتر یا فشارخون می‌نیمم ۸۰ میلی‌متر جیوه و بیشتر است، از ابتدا علاوه بر انجام درمان غیر دارویی

نارسایی کلیه، اختلال بینایی، سکته قلبی و مغزی از عوارض بیماری فشارخون است به همین دلیل فشارخون بالا بیماری خطرناکی محسوب می‌شود. فشارخون بالای اولیه درمان قطعی ندارد و احتمال بهبودی کامل بسیار نادر است، اما اگر فشارخون بالا به موقع تشخیص داده و درمان شود و بیمار بطور مرتب تحت مراقبت باشد، قابل کنترل است و می‌توان از عوارض آن پیشگیری کرد.

در فشارخون بالای ثانویه اگر علت و بیماری که سبب ایجاد فشارخون بالا شده است درمان شود، در اکثر موارد فشارخون به وضع طبیعی برمی‌گردد و بیمار بهبود می‌یابد.

درمان فشارخون

درمان فشارخون شامل ۲ بخش اساسی تغییر سبک زندگی و درمان دارویی است.

تغییر سبک زندگی: اصلاح عادات غذایی، افزایش فعالیت بدنی، کاهش مصرف نمک، افزایش پتاسیم دریافتی و کاهش وزن از جمله عوامل موثر در تغییر سبک زندگی است.

تغییرات مناسب رژیم غذایی در پرفشاری خون: کاهش مصرف چربی و نمک رژیم غذایی، مصرف روزانه میوه و سبزیجات، خوردن غذاهای حاوی کلسیم بالا مثل لبنیات کم چرب، مصرف میوه جات حاوی پتاسیم بالا مثل: موز، پرتقال، گوجه فرنگی، محدود کردن مصرف سبزیجات حاوی سدیم بالا مثل هویج، اسفناج، کرفس و انواع کلمها، محدود کردن مصرف مواد غذایی آماده پرنمک مانند فست فودها.

درمان دارویی

در مورد درمان دارویی با پزشک خانواده خود مشورت کنید و بدون اطلاع ایشان داروهای فشارخون خود



سیستم فراگیر مراقبت از خون در ۸۵ درصد بیمارستان‌های کشور مستقر است

استاد دانشگاه علوم پزشکی کهگیلویه و بویر احمد اعلام کرد: تا پایان سال ۱۳۹۷ سیستم فراگیر مراقبت از خون (هموویژلانس) در ۸۵ درصد بیمارستان‌های کشور مستقر شده است.



هموویژلانس، اهمیت آن، اهداف اجراء هموویژلانس و آشنایی با فرآورده‌های خونی و مهم تزریق فرآورده‌ها و همچنین نحوه تزریق خون و آماده سازی بیمار و فرآورده‌های خونی را بیان می‌کند.

زنجیره انتقال خون

دکتر رستم زاده فراخوان اهدا کنندگان، فرآیند خون گیری، آزمایشات غربالگری، پردازش فرآورده، آزادسازی فرآورده، ذخیره و نگهداری، توزیع، ذخیره سازی در بانک خون، تجویز، آزمایشات سازگاری قبل از تزریق خون، تزریق و پیگیری را مراحل زنجیره انتقال خون عنوان کرد.

این استاد دانشگاه گفت: نظام مراقبت و نظارت بر مصرف خون و فرآورده‌ها (هموویژلانس) یکی از شاخه‌های نسبتاً تازه طب انتقال خون در بسیاری از کشورهای جهان است.

به گزارش پایگاه روابط عمومی بهداشت و درمان صنعت نفت گچساران؛ دکتر داوود رستم‌زاده دکترای ایمونولوژی در کارگاه آموزشی با موضوع هموویژلانس (مراقبت از خون) که برای پزشکان، پرستاران، ماماها و پیراپزشکان بهداشت و درمان صنعت نفت گچساران برگزار شد، گفت: همو به معنای «خون» و ویژلانس به معنای «مراقبت» است، در واقع هموویژلانس به معنای مراقبت از دریافت کنندگان خون و فرآورده‌های خونی در مقابل عوارض ناخواسته ناشی از انتقال خون است، به طوری که یک سیستم نظارت کشوری بر سلامت خون و فرآورده‌های آن در تمام مراحل زنجیره انتقال خون از زمان خونگیری از اهداکنندگان تا پیگیری دریافت کنندگان خون و فرآورده‌ها را شامل می‌شود.

وی ادامه داد: به طور کلی مبحث هموویژلانس یا سیستم مراقبت از خون شامل اطلاعات مربوط به تعریف واژه



دکتر رستمزاده خاطر نشان کرد: استقرار نظام مراقبت و نظارت بر مصرف خون و فرآورده‌ها (هموویژلانس) از سال ۱۳۹۱ در تمامی مراکز درمانی اجباری گردید.

دکتر رستمزاده با بیان اینکه تا پایان سال ۱۳۹۷ سیستم هموویژلانس در ۸۵ درصد بیمارستان‌های کشور استقرار یافته است، تصریح کرد: ۲۴ هزار و ۳۳ مورد عارضه تزریق خون نیز از ۷۹۸ بیمارستان دارای سیستم هموویژلانس گزارش گردیده است که سه استان تهران، اصفهان و فارس در امر گزارش عوارض دارای بیشترین تعداد گزارش عوارض تزریق خون بوده‌اند. استاد دانشگاه علوم پزشکی کهگیلویه و بویراحمد ادامه داد: بهبود فرآیند تزریق خون و فرآورده‌های خونی به منظور ارتقای سلامت بیماران در مراکز درمانی، گردآوری و تجزیه و تحلیل داده‌های مرتبط با عوارض ناخواسته تزریق خون و فرآورده‌ها و شناسایی علل رخداد عوارض و ارائه اقدام‌های اصلاحی لازم و مناسب برای جلوگیری از وقوع مجدد آنها مهمترین اهداف نظام هموویژلانس می‌باشد.

دکتر رستمزاده خاطر نشان کرد: استانداردسازی بانک خون بیمارستان‌ها، در خواست خون و فرآورده توسط پزشک و مراکز درمانی بر اساس راهنمای مندرج در فرم‌های طراحی شده، انجام آزمایش‌های سازگاری قبل از تزریق مطابق روش‌های استاندارد و نظارت بر فرآیند تزریق خون و عوارض احتمالی پس از آن چهار فرآیند مهم در هموویژلانس می‌باشد. وی گفت: گزارش عوارض، مستندسازی، هدایت و ارتقاء، ارتقاء سلامت بیماران، استفاده از یک فرم استاندارد و تهیه دستورالعمل‌های مرتبط با استانداردهای تزریق خون از جمله اهداف اجرای نظام

هموویژلانس است.

دکتر رستمزاده اعلام کرد: در نظام مراقبت و نظارت بر مصرف خون و فرآورده‌ها (هموویژلانس) فرآیندهای اصلی شامل درخواست خون و فرآورده‌ها توسط پزشکان و مراکز درمانی، نگهداری خون و فرآورده‌های خونی در بانک خون مراکز درمانی، انجام آزمایش‌های سازگاری قبل از تزریق و نظارت بر روند تزریق و عوارض پس از تزریق مورد پایش قرار می‌گیرد.

استاد دانشگاه علوم پزشکی کهگیلویه و بویراحمد تاکید کرد: مؤثر بودن سیستم هموویژلانس بستگی به شناسایی و تشخیص عوارض، اخذ اقدامات اصلاحی مناسب به جهت پیشگیری از وقوع مجدد آنها، مستندسازی و گزارش آنها و گزارش تمام عوارض مرتبط با تزریق خون و تجزیه تحلیل عوارض دارد. دکتر رستمزاده همچنین توضیحاتی درخصوص تاریخچه انتقال خون در جهان و ایران، گروه‌های خونی و فرآورده‌های حاصل از خون، افرادی که از اهدای خون معافیت موقت یا دائم دارند، مصرف‌کنندگان و نیازمندان به اهدای خون سالم اعم از گروه‌های هموفیلی و تالاسمی ارائه داد.

● دکتر داوود

رستمزاده
دکترای
ایمونولوژی: همو
به معنای «خون»
و ویژلانس
به معنای
«مراقبت»
است، در واقع
هموویژلانس به
معنای مراقبت
از دریافت
کنندگان خون
و فرآورده‌های
خونی در
مقابل عوارض
ناخواسته
ناشی از انتقال
خون است، به
طوری که یک
سیستم نظارت
کشوری بر
سلامت خون و
فرآورده‌های آن
در تمام مراحل
زنجیره انتقال
خون از زمان
خونگیری از
اهدانندگان تا
پیگیری دریافت
کنندگان خون
و فرآورده‌ها را
شامل می‌شود



اعزام تیم پزشکی بهداشت و درمان صنعت نفت بوشهر فارس و هرمزگان به مناطق سیل زده سیستان و بلوچستان و هرمزگان

اعزام تیم پزشکی و ارسال محموله دارویی و تجهیزات پزشکی به مناطق سیل زده سیستان و بلوچستان و هرمزگان توسط بهداشت و درمان صنعت نفت بوشهر، فارس و هرمزگان انجام گرفت. به گزارش پایگاه اطلاع رسانی سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت، با توجه به گستردگی بارندگی و سیل فراگیر در استان های سیستان و بلوچستان و هرمزگان، تیم پزشکی بهداشت و درمان صنعت نفت بوشهر و فارس و هرمزگان به همراه دارو و تجهیزات پزشکی به منطقه سیل زده روستاهای سورچال، ریگ مصطفی بالا و پایین، سدیح، براك، كمبک و مشكوته از توابع شهر ليرداف شهرستان جاسک از استان هرمزگان اعزام شدند.





ارزیابی روند گزارش‌های شاخص سلامت خانواده

جلسات ارزیابی نتایج شاخص‌های سلامت خانواده در سال ۹۷ با حضور مسئولین و اعضا تیم سلامت خانواده مناطق ۱۴ گانه در ۵ نوبت از طریق ویدیو کنفرانس برگزار شد

به گزارش پایگاه اطلاع‌رسانی سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت، گزارش شاخص‌های سلامت در حوزه سلامت خانواده مناطق از طریق ویدیو کنفرانس در ۵ نوبت برای مناطق بوشهر، شمالشرق، غرب، اهواز، مسجد سلیمان، ماهشهر، اصفهان، آغا جاری، شمالغرب، آبادان، گیلان، مازندران، فارس، گچساران و مرکزی مطابق هر سال با حضور مسئولین و اعضا تیم سلامت خانواده مناطق ۱۴ گانه مورد ارزیابی قرار گرفت.

موضوعاتی که در این جلسات مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت شامل بهره‌برداری از اطلاعات گزارش شده در کتاب‌های شاخص سلامت ۹۷ جهت بهبود وضعیت منطقه در برنامه‌های ارتقاء سلامت جمعیت تحت پوشش و عملکرد تیم سلامت خانواده، تاکید بر اصلاح موارد مورد اختلاف منطقه و ستاد مانند جمعیت تحت پوشش گروه پزشک و بهداشت خانواده، تاکید بر تکمیل فرآیند معاینات دوره ای و بسته‌های خدمتی مراقبت‌ها توسط تمامی تیم سلامت (بهداشت خانواده، پرستار و پزشک خانواده)، تاکید بر اجرای صحیح فرآیندهای ابلاغی بر اساس اقدامات راهبردی سال ۹۸ و گزارش شاخص‌های جدید و نحوه استفاده از آن مانند عملکرد پرستاری خانواده و... بود.



برگزاری کارگاه آموزشی مسئولیت کیفری و انتظامی پزشکان

آموزش و پژوهش بهداشت و درمان صنعت نفت تهران با همکاری سازمان نظام پزشکی تهران کارگاه آموزش «مسئولیت کیفری و انتظامی پزشکان در قوانین مجازات اسلامی و نظام پزشکی» را در بیمارستان مرکزی نفت تهران برگزار کرد.



آن مشکلاتی بروز می‌کند که از چند بعد قابل بررسی است، گاه پزشک آن گونه که شایسته است در انجام تکلیف خویش، عمل نمی‌کند، زمانی به صورت اتفاقی و غیر عادی نتیجه‌ای متفاوت از نتیجه معمول پدید می‌آید و از این رو مساله خطا یا تخلف، قصور و تقصیر پزشک مطرح می‌شود.

بناباه گفته کارشناسان، در صورتی که پزشک در انجام وظیفه خویش قصوری داشته باشد، با وضعیتی که مرتکب تقصیر شود و حالتی که در آن، انجام تکلیف از روی عمد و سوءنیت به درستی صورت نگرفته باشد، همه در زمره جرایم و تخلفات پزشکی جای می‌گیرند، اما به لحاظ مسئولیت کیفری پزشکان، عواقب متمایزی را برای او به همراه خواهد داشت.

شایعترین علل شکایات از گروه‌های پزشکی، بیشترین انواع محرومیت‌ها از دیگر نکاتی بود که در این کارگاه آموزشی مطرح شد.

به گزارش پایگاه اطلاع رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت تهران، در این برنامه آموزشی دکتر خانی مدیر محترم حقوق سازمان نظام پزشکی تهران و دکتر سیدعلوی قاضی محترم حقوقی دادسرای عمومی و انقلاب ناحیه ۲۶ تهران شرکت کنندگان را با انواع مسئولیت‌های مدنی، انتظامی و کیفری آشنا کردند.

براساس تعریف ارائه شده در این دوره آموزشی، جرایم پزشکی آن دسته از جرایمی است که معمولاً در حین معالجه و درمان اتفاق می‌افتد و رسیدگی به آن در صلاحیت محاکم دادگستری است.

در دنیای پزشکی، میان پزشک و بیمار رابطه‌ای حقوقی برقرار است که بر این اساس پزشک مکلف است در قبال معالجه بیمار از تمام استعداد و قابلیت‌های خویش بهره گرفته و با عنایت به نظامات و مقررات دولتی این مهم را به انجام رساند. برپایه این گزارش، برخی مواقع، در روند درمان و یا پس از



برگزاری کارگاه سناریونویسی فوریت‌های پزشکی در صنعت نفت (MERP) در بهداشت و درمان شمالغرب کشور

اولین کارگاه سناریونویسی فوریت‌های پزشکی در صنعت نفت (MERP) به میزبانی بهداشت و درمان صنعت نفت شمالغرب و با حضور پزشکان و کارشناسان HSE شرکت‌های تابعه صنعت نفت در شمالغرب کشور در محل سالن کنفرانس شرکت پالایش نفت تبریز برگزار شد.

هلال احمر و سایر سازمان‌ها اقدامات لازم را انجام می‌دهند ولی در مورد حوادث، مشکلات تغذیه‌ای، نحوه دفع زباله، مدیریت محیط زیست، آسیب دیدگان را بهداشت و درمان مدیریت می‌کند پس باید برنامه‌ای از قبل طراحی شده، داشته باشند.

رئیس بهداشت و درمان صنعت نفت شمالغرب کشور ادامه داد: MERP از طرف وزارت نفت به عنوان تکلیف برای همکاران برنامه‌ریزی شده در ضمن باید با دانشگاه علوم پزشکی و سایر مراکز درمانی نیز قراردادهای لازم بسته تا اقدامات بهتری به خانواده صنعت نفت ارائه شود.

دکتر حسینعلیزاده انجام مانورها و سناریوهای نزدیک به واقعیت را با همکاری واحدهای مرتبط در منطقه را موثر عنوان کرد و گفت: جلسه فعلی پیرو مکاتبات سازمان جهت مسیریابی درست در اجرای MERP می‌باشد. اطلاع داریم که در حوزه سناریو نویسی و پدافند غیرعامل اکثر همکاران اطلاعات کافی دارند و امیدواریم نتیجه جلسه در بهبود عملکرد بهداشت و درمان به این پروسه باشد.

دکتر عظیم زاده رئیس طب کار بهداشت و درمان صنعت نفت

به گزارش پایگاه اطلاع رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت شمالغرب کشور، مهندس باقری مدیرعامل شرکت پالایش نفت و مدیر بحران شرکت‌های نفتی تبریز با تاکید بر پیشگیری در صنعت نفت گفت: طبیعتاً این پیشگیری در بهداشت و درمان نیز حتماً موثر خواهد بود، از جمله این موارد معاینات طب صنعتی و خدمات ارائه شده در قالب پزشکی خانواده می‌باشد که جا دارد از خدمات سلامت خانواده صنعت نفت، تقدیر شود.

دکتر حسینعلی زاده رئیس بهداشت و درمان صنعت نفت شمالغرب کشور، نیروی انسانی را سرمایه ارزشمند سازمان‌ها عنوان کرد و افزود: برای حفظ این نیروها، بهداشت و درمان صنعت نفت برنامه‌های مختلفی با عناوین متفاوت تدارک دیده، از جمله این برنامه‌ها، معاینات ادواری طب کار و پزشک خانواده است.

وی بیان داشت: سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت از بدو تاسیس الویت را در پیشگیری برنامه‌ریزی کرده است و اما در جهت طرح واکنش فوریت‌های پزشکی نیز برنامه‌ریزی شود؛ در هر حادثه که تعدادی از افراد دچار سانحه می‌شوند



کارکنان بخصوص امدادگران شرکت‌ها از پوشش بیمه ای مناسب برخوردار باشند. بهداشت و درمان حتما در جلسات ارزیابی ابعاد حادثه بعد از کنترل و مهار با مدیریت HSE شرکت‌های عملیاتی با رویکرد درس‌آموزی از حادثه، مشارکت داشته باشند. تریاژ صحنه حادثه از اولویت‌ها بوده و انتقال فوری و صحیح مصدومین بسیار حائز اهمیت می‌باشد و این موضوع حتما جزو آموزش‌های امدادگران مدنظر قرار گیرد. الزامات راهنمای مدیریت فوریت‌های پزشکی در صنعت نفت منطقه تحت پوشش شمالغرب کشور استقرار یابد. در خصوص استفاده از اسکورت طبی در اعزام بیماران و مصدومین مراکز سلامت کار و شرکت‌های دارای آمبولانس، مجددا تاکید گردید که از الزامات می‌باشد، عواقب و مسئولیت عدم رعایت مورد فوق به عهده مسئولین ذیربط است. بر اساس دستورالعمل‌های مصوب، تمامی رانندگان آمبولانس می‌بایست حداقل گواهینامه دوره مقدماتی امداد و نجات در کلیه شرکت‌های صنعت نفت منطقه را اخذ نمایند. تعامل لازم در قالب تفاهم نامه همکاری با دانشگاه علوم پزشکی و جمعیت هلال‌احمر بر اساس اقتضای مناطق عملیاتی تحت پوشش شمالغرب کشور توسط بهداشت و درمان منطقه ایجاد شود. در خصوص ایجاد پایگاه ۱۱۵ مشترک بین شرکت‌های پالایش نفت و پتروشیمی تبریز، بهداشت و درمان صنعت نفت شمالغرب کشور مکاتبات لازم را با واحد فوریت‌های پزشکی استان بعمل آورد.



● سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت از بدو تاسیس الویت را در پیشگیری برنامه‌ریزی کرده است و اما در جهت طرح واکنش فوریت‌های پزشکی نیز برنامه‌ریزی شود؛ در هر حادثه که تعدادی از افراد دچار سانحه می‌شوند هلال‌احمر و سایر سازمان‌ها اقدامات لازم را انجام می‌دهند ولی در مورد حوادث، مشکلات تغذیه‌ای، نحوه دفع زباله، مدیریت محیط‌زیست، آسیب‌دیدگان را بهداشت و درمان مدیریت می‌کند پس باید برنامه‌ای از قبل طراحی شده، داشته باشند

دوره بازآموزی سالانه دو بار با همکاری بهداشت و درمان شمالغرب کشور برای نامبردگان انجام شود. در خصوص معرفی افراد مشمول بند ۲ جهت دوره‌های آموزشی، بهداشت و درمان شمالغرب کشور مکاتبات لازم با دانشگاه‌های علوم پزشکی استانی و سایر مراجع ذیصلاح را تقبل نموده تا برنامه‌ریزی‌های لازم را با هماهنگی شرکت‌ها انجام دهد. مقرر شد تمامی سناریوهایی که قرار است در شرکت بصورت مانور انجام شود، قبل از اجرا حتماً MERP آن توسط بهداشت و درمان تهیه و پس از تأیید و تصویب بعنوان متمم به سناریوی مورد نظر پیوست شود. در شرکت‌ها از وجود تجهیزات حفاظت فردی در واحدها اطمینان حاصل شود. اطمینان حاصل شود که

شمالغرب کشور، پیگیری و پیش‌بینی حوادث را بسیار مهمتر از درمان دانست و افزود: هر چقدر اقدامات اولیه بهتر و موثرتر باشد، هزینه‌های تحمیلی کمتر است اکثر مواقع به علت عدم انجام مانور قبل از بروز بحران هزینه‌هایی متحمل می‌شویم. وی ادامه داد: براساس دستورالعمل MERP، با همکاری شرکت‌ها امیدواریم به اهداف موثری در افزایش کیفیت، کمیت و سرعت خدمت‌رسانی به خانواده صنعت نفت برسیم.

دکتر مقدم، رئیس پدافند غیر عامل به اهمیت و نقش سناریو نویسی و MERP بعنوان مکمل دستورالعمل ERP مراکز صنعتی اشاره کرد و گفت: نقش موظفی سازمان بهداشت و درمان در خصوص هم‌افزایی اقدامات اورژانسی بسیار حائز اهمیت است. وی توضیحاتی در مورد پدافند غیر عامل، بحران و مدیریت نوین صنعتی داده و ویژگی‌های مشترک بحران را بیان کرد. در این جلسه سناریوی تک تک گروه‌ها که حاوی اقدامات درمانی در طرح پایه و یک بود توسط کارگروه مورد ارزیابی کامل قرار گرفت و نماینده ای از هر گروه به ارائه سناریو بر اساس MERP پرداخت. در پایان جلسه مقرر شد که پزشک و پرستار همکاری کننده در تهیه MERP سناریوهای شرکت‌های صنعت نفت تحت پوشش شمالغرب کشور تعیین شود. مقرر شد به ازای ۲۰ نفر از کارکنان هر واحد و یا در هر شیفت نوبتکاری حداقل یک نفر از کارکنان دوره مقدماتی و پیشرفته امدادگری را سپری کرده و گواهینامه معتبر کسب نمایند.



امروز، روز ملی هوای پاک در ایران ۲۴ ساله شد، نخستین بار در ۱۳۷۴ خورشیدی، جبهه سبز ایران روزی را روز بدون خودرو نامگذاری کرد. این موضوع از آن جا نشأت گرفت که فضای شهر تهران را غباری تیره رنگ به مدت چند روز متوالی پوشانده بود. همین عامل شد تا بسیج همگانی برای برگزاری روز «بدون خودرو» شکل بگیرد اما این کافی نبود تا اینکه ستاد اجرایی کاهش آلودگی هوا، به طور رسمی ۲۹ دی را به عنوان روز هوای پاک نامگذاری کرد. بحران آلودگی هوا که سایر کلان شهرهای کشور را درنوردیده بود، ضرورت یک عزم ملی برای سالم نگه داشتن هوا را گوشزد می‌کرد. بنابراین از آن تاریخ تاکنون استفاده از برنامه‌های نمادین برای جلب افکار عمومی و مسوولان در ۲ دهه گذشته به صورت برگزاری مراسم‌هایی تحت عنوان «روز بدون خودرو» یا «روز هوای پاک» در کشور اجرا می‌شود.

خطر انداخته یا به آثار باستانی و اموال، خسارت وارد کند و یا، سبب از بین رفتن یا کاهش سطح رفاه عمومی شود.

● منابع آلودگی هوا

منابع آلوده کننده هوا به دو قسمت طبیعی و مصنوعی تقسیم‌بندی می‌شود.

منابع طبیعی: فعالیت‌های آتشفشان‌ها و آتش‌سوزی جنگل‌ها، گرد و غبار طبیعی، دود و منوکسید کربن ناشی از آتش‌سوزی‌ها، گاز رادون ناشی از کانی‌های زمین و درختان کاج که ترکیبات آلی را از خود متصاعد می‌کنند.

منابع مصنوعی: وسایل نقلیه موتوری مشکلی اساسی هستند که دی‌اکسید نیتروژن که مهمترین آلوده کننده هوا است را تولید می‌کنند. سایر منابع مصنوعی آلوده کننده هوا عبارتند از زغال

به گزارش پایگاه روابط عمومی بهداشت و درمان صنعت نفت گچساران؛ هدف از اعلام روز ملی هوای پاک، ایجاد حساسیت و جلب توجه اقشار مختلف جامعه است چرا که مشارکت مردمی و سازمان‌های مردم نهاد از یک‌سو و افزایش هماهنگی بین بخشی میان همه دستگاه‌ها و سازمان‌های دولتی و غیردولتی و قانونگذاری کارآمد و نظارت قانونگذار از دیگر سو، می‌تواند در داشتن هوای پاک و کاهش آلودگی، مهمترین نقش را ایفا کند.

● آلودگی هوا چیست؟

آلودگی هوا، عبارت است از وجود هر نوع آلاینده اعم از جامد، مایع، گاز و یا تشعشع پرتوزا، بو و صدا در هوا، به صورت طبیعی یا انسان ساخت، به میزان و در مدت زمانی که کیفیت زندگی را برای انسان، دیگر جانداران و فرآیندهای بوم‌شناختی (اکولوژیکی) به



افراد مبتلا به بیماری‌های قلبی نسبت به افزایش کربوکسی هموگلوبین، بسیار حساس هستند زیرا با افزایش غلظت این ترکیب در خون، قلب باید برای جبران کمبود اکسیژن، سریع‌تر کار کند. مطالعات نشان می‌دهد حتی در مقادیر کمتر از ۲ درصد نیز احتمال حمله قلبی در افراد وجود دارد. کاهش غلظت اکسیژن در خون، بر فعالیت مغز نیز تأثیر به‌سزایی دارد.

● در مواقع آلودگی هوا چه باید کرد؟
در روزهای بحرانی آلودگی هوا حتی‌الامکان از تردد در محدوده‌های مرکزی و پرتراфик شهر اجتناب کنید. استفاده از وسایل حمل و نقل عمومی در سفرهای روزانه درون شهری خود را جایگزین خودروهای شخصی نمایید.

فعالیت یا بازی کودکان در محیط‌های باز را محدود نمایید. افراد مسن یا افراد با بیماری‌های قلبی، ریوی نظیر آسم، برونشیت مزمن و نارسائی قلبی از خروج از خانه اجتناب نمایند.

گفتنی است روز ملی هوای پاک هر سال شعاری ویژه دارد و «هوای پاک، اقدام و عمل» شعار امسال آن است که مشارکت و همکاری تمام بخش‌های دولتی، خصوصی و مردم را می‌طلبد.



● آلودگی هوا، عبارت است از وجود هر نوع آلاینده اعم از جامد، مایع، گاز و یا تشعشع پرتوزا، بو و صدا در هوا، به صورت طبیعی یا انسان ساخت، به میزان و در مدت زمانی که کیفیت زندگی را برای انسان، دیگر جانداران و فرایندهای بوم شناختی (اکولوژیکی) به خطر انداخته یا به آثار باستانی و اموال، خسارت وارد کند و یا، سبب از بین رفتن یا کاهش سطح رفاه عمومی شود.

● در روزهای بحرانی آلودگی هوا حتی‌الامکان از تردد در محدوده‌های مرکزی و پرتراфик شهر اجتناب کنید.
استفاده از وسایل حمل و نقل عمومی در سفرهای روزانه درون شهری خود را جایگزین خودروهای شخصی نمایید. فعالیت یا بازی کودکان در محیط‌های باز را محدود نمایید.

سنگ، صنایع مختلف آلودگی‌های ناشی از سوزاندن بقایای کشاورزی و ...

● آلودگی هوا و مسمومیت گیاهان

گیاهان، قربانیان ناخواسته آلودگی هوا هستند و بر اثر آلودگی هوا مسموم می‌شوند. بر این اساس، با این که گیاهان از عوامل مهم کاهش آلودگی هوا به شمار می‌آیند، ولی افزایش مقدار و غلظت آلوده کننده‌ها در ۱۰ سال گذشته موجب شده تا گیاهان نیز آسیب ببینند. تحقیقات نشان می‌دهد یکی از این عوامل تاثیرگذار، دی اکسید گوگرد است، این گاز در فضا اکسید می‌شود و در بخار آب حل می‌گردد و به این ترتیب، اسیدسولفوریک تولید می‌کند. این اسید باعث افزایش اسیدیته باران می‌شود و مسمومیت موضعی در گیاهان به وجود می‌آورد.

همچنین این گاز از طریق روزنه‌ها وارد گیاهان می‌شود و با آب موجود در گیاه، تولید اسید می‌کند که این اسید باعث مسمومیت گیاه، تخریب روزنه‌ها و مانع فتوسنتز می‌شود.

● ابتلا به بیماری‌ها بر اثر تنفس هوای آلوده

بر اساس تحقیقات، وسایل نقلیه موتوری در شهرهایی مانند تهران بیش از ۹۵ درصد از منواکسید کربن موجود در هوا را تولید می‌کنند که تنفس آن، به سکنه‌های قلبی و مغزی منجر می‌شود.

غلظت منواکسید کربن در ساعات اولیه صبح و ساعات پایانی روز به بیشترین مقدار خود می‌رسد؛ در صورتی که در روزهای آخر هفته و تعطیل، غلظت این آلاینده‌ها در ساعات پایانی روز کاهش قابل توجهی می‌یابد.

حتی مقدار بسیار کم کربوکسی هموگلوبین باعث آثار فیزیولوژیک مهمی در بدن می‌شود و با افزایش آن، درصد این اثرات افزایش می‌یابد.



بیش از ۵۰ درصد سنجه‌های اعتباربخشی بیمارستان‌ها مربوط به ایمنی بیمار است

کارشناس سلامت شبکه بهداشت و درمان شهرستان گچساران گفت: بیش از ۵۰ درصد سنجه‌های اعتباربخشی برای انواع سازمان‌های مراقبت سلامت مربوط به ایمنی بیمار است.

وی در ادامه ایمنی، اثربخشی، کارایی، به هنگام بودن، بیمارمحوری و عادلانه بودن را ابعاد کیفیت برشمرد و به تشریح آنها پرداخت.

رضایی اظهار کرد: دسترسی برابر به کلیه خدمات، احترام به ارزش‌ها و اعتقادات بیمار، هماهنگی خدمات، ارائه اطلاعات، ارتباطات و آموزش، آسایش فیزیکی، حمایت عاطفی، مشارکت دادن بیماران و خانواده آنها، آمادگی برای تریخیص و انتقال بیمار از ویژگی‌های کلیدی خدمات بیمار محور می‌باشد.

این کارشناس سلامت افزود: بیمارستان هوشمند، رهبری در بیمارستان، کار تیمی، سرمایه‌های سازمان، بیمارستان سبز، اقتصاد محور، مولد محور و سیستم محور از جمله ویژگی‌های بیمارستان‌های نسل چهارم است.

رضایی تاکید کرد: اعتباربخشی به معنی ارزیابی سیستماتیک مراکز ارائه خدمات سلامت با استانداردهای مشخص است. استانداردهایی که بر بهبود مداوم کیفیت، محور بودن بیمار و بهبود امنیت بیمار و کارکنان تأکید دارد.

وی افزود: اعتباربخشی برای تشریح کیفیت خدمات بهداشتی

به گزارش پایگاه روابط عمومی بهداشت و درمان صنعت نفت گچساران؛ کارگاه آموزشی اعتباربخشی نوین (ACCREDITATION) بیمارستانی با حضور جمعی از مدیران، مسئولان و کارکنان درمان و غیردرمان با محوریت حفظ ایمنی و ارتقای مستمر کیفیت در بهداشت و درمان صنعت نفت گچساران برگزار شد.

مدیریت اعتباربخشی نوین بیمارستانی یکی از برنامه‌های حوزه تحول نظام سلامت در کشور است که در راستای افزایش خدمت رسانی به مراجعه کنندگان در مراکز درمانی انجام می‌شود. طرح اعتباربخشی، مکانیزمی برای بررسی موسسات پزشکی با هدف بهبود کیفیت خدمات، کنترل و کاهش خطاهای پزشکی است که منجر به افزایش رضایت مردم و جامعه نسبت به مراکز درمانی می‌شود.

کریم رضایی کارشناس سلامت شبکه بهداشت و درمان شهرستان گچساران در این کارگاه گفت: مأموریت اصلی بیمارستان‌ها ارائه مراقبت و درمان به موقع، ایمن و اثر بخش است.



● مدیریت اعتبار بخشی نوین بیمارستانی یکی از برنامه‌های حوزه تحول نظام سلامت در کشور است که در راستای افزایش خدمت‌رسانی به مراجعه‌کنندگان در مراکز درمانی انجام می‌شود. طرح اعتبار بخشی، مکانیزمی برای بررسی موسسات پزشکی با هدف بهبود کیفیت خدمات، کنترل و کاهش خطاهای پزشکی است که منجر به افزایش رضایت مردم و جامعه نسبت به مراکز درمانی می‌شود.

● استانداردهای اعتباربخشی بر اساس توانایی فراهم ساختن مراقبت توسط مدیریت و کارکنان بالینی، برای ارزیابی و اصلاح ساختار، فرآیندها و نتایج مراقبت تعیین می‌شوند. وی با بیان اینکه اعتباربخشی به بهبود مداوم نیاز دارد و صرفاً برای یک دوره زمانی تعیین شده انجام می‌شود، یادآور شد: سازمان باید تحت ارزیابی مجدد دوره‌ای قرار گیرد تا موقعیت اعتبار داده شده را حفظ نماید.

- درمانی و به عنوان مبنای تفکر آن به کار گرفته می‌شود. مدرس این کارگاه در ادامه به تشریح مدل‌های اعتباربخشی (Functional) پرداخت و گفت: اعتباربخشی دارای دو مدل اصلی عملکردی و بخشی است و در تدوین استانداردهای اعتباربخشی از این دو مدل استفاده می‌شود. رضایی بیان کرد: در مدل عملکردی محورهای همچون رعایت حقوق بیمار دسترسی به خدمات مراقبتی، ارزیابی بیمار، ایمنی بیمار، بهبود کیفیت، مدیریت و رهبری، ایمنی و مدیریت تاسیسات و... مدنظر قرار دارد. رضایی اظهار داشت: اعتباربخشی زمانی انجام می‌شود که بیمارستان آمادگی کامل خود را به ارزیابان خارجی مبنی بر رعایت استانداردهای از پیش تعیین شده اعلام می‌نماید.

وی تصریح کرد: استانداردهای اعتباربخشی بر اساس توانایی فراهم ساختن مراقبت توسط مدیریت و کارکنان بالینی، برای ارزیابی و اصلاح ساختار، فرآیندها و نتایج مراقبت تعیین می‌شوند. وی با بیان اینکه اعتباربخشی به بهبود مداوم نیاز دارد و صرفاً برای یک دوره زمانی تعیین شده انجام می‌شود، یادآور شد: سازمان باید تحت ارزیابی مجدد دوره‌ای قرار گیرد تا موقعیت اعتبار داده شده را حفظ نماید.

رضایی توجیه حمایت‌کننده از مکانیسم پرداخت‌ها، مراقبت‌ها و فراهم نمودن آن در سازمان‌ها، افزایش اعتماد عمومی به کیفیت بین سازمان‌های ارائه‌دهنده خدمت و کاهش عدم یکنواختی را از دستاوردهای اعتباربخشی برشمرد.

وی همچنین با بیان اینکه اعتباربخشی، نوعی ارزشیابی است که هدف اصلی آن ارتقای کیفیت و ایمنی می‌باشد، گفت: اعتباربخشی بیشتر بر فرآیند (Process) و پیامد (Outcome) تأکید کرده است و به سمت توانمندسازی می‌رود.

مدرس این کارگاه مدیریت و رهبری، حقوق‌گیرنده خدمت، مدیریت و سازماندهی، مدیریت و توانمندسازی منابع انسانی، امکانات و ملزومات، ایمنی، بهبود کیفیت و جمع‌آوری داده‌ها را از محورهای اصلی استانداردهای اعتباربخشی عنوان کرد.

رضایی مدیریت و رهبری در بیمارستان، مدیریت مراقبت و درمان و حمایت از گیرنده خدمت را سه بخش اصلی اعتباربخشی برشمرد.

کارشناس سلامت شبکه بهداشت و درمان شهرستان گچساران یادآور شد: بیش از ۵۰ درصد استانداردهای اعتباربخشی برای انواع سازمان‌های مراقبت سلامت با ایمنی بیمار ارتباط مستقیم دارند. رضایی سه بعد اصلی اعتباربخشی سال ۹۸ را ایمنی بیمار، بهداشت محیط و حرفه‌ای و اورژانس عنوان کرد.

وی ایمنی بیمار، سطوح فرهنگ ایمنی بیمار، بهداشت محیط، بهداشت حرفه‌ای، اورژانس، اخلاق حرفه‌ای، خطا و قصور، آموزش، مدیریت منابع انسانی، نرمال نیروی انسانی، احتیاط مواجهه شغلی، عوامل زیان‌آور شغلی و... را مهمترین مولفه‌های مورد نظر در اعتباربخشی ۹۸ در بیمارستان‌های ایران برشمرد.

آشنایی با ویروس کرونا



تنه‌اراه مقابله با ویروس کرونا
رعایت بهداشت فردی است

کرونا ویروس‌ها، خانواده‌ای از ویروس‌ها هستند که می‌توانند طیف وسیعی از بیماری‌ها را از یک سرماخوردگی معمولی تا بیماری کشنده سارس ایجاد کنند.

در مورد شیوع بیماری ویروسی کرونا، گزارش‌ها حاکی از آن است که بیشتر گروه اول بیماران بستری، کارگر یا مشتریانی در یک بازار عمده فروشی غذاهای دریایی محلی بوده‌اند؛ همچنین گوشت‌های فرآوری شده و حیوانات قابل مصرف زنده از جمله مرغ، الاغ، گوسفند، خوک، شتر، روباه، موش‌های بامبو، جوجه تیغی و خزندگان نیز از مواردی بوده‌اند که در گزارش‌ها به عنوان منبع این ویروس گزارش شده‌اند.

علائم ویروس کرونا چیست؟

بنا بر اعلام سازمان بهداشت جهانی علایم این بیماری ناشناخته مانده ولی از علایم اصلی این بیماری تب، سرفه، تنگی نفس و مشکلات حاد تنفسی است و در موارد حاد مشکلات گوارشی مانند اسهال، نارسایی حاد تنفسی، اختلالات انعقادی، نارسایی کلیه نیز گزارش شده که مورد آخر در صورت بروز، بیمار را به همودیالیز مجبور می‌کند.

در افرادی که سیستم ایمنی ضعیف دارند مانند افراد مسن و بسیار جوان، این احتمال وجود دارد که ویروس کرونا باعث ایجاد مشکلات تنفسی بسیار جدی‌تر مانند ذات‌الریه یا برونشیت شود.

بیماری ویروسی کرونا چگونه منتقل می‌شود؟

ویروس‌ها می‌توانند از تماس انسان با حیوانات منتقل شوند. طبق

کرونا ویروس‌ها که پس از راینو ویروس‌ها بزرگترین عامل ابتلا به سرماخوردگی هستند، بیشتر در زمستان و بهار باعث سرماخوردگی می‌شوند و شدت سرماخوردگی که کوروناویروس عامل آن باشد، بیشتر است.

کرونا نوعی ویروس است که باعث ایجاد عفونت در بینی، سینوس‌ها یا گلو فوقانی می‌شود. نام ویروس کرونا از شکل آن گرفته شده که هنگام تصویربرداری با استفاده از میکروسکوپ الکترونی شبیه به یک تاج خورشیدی است.

به گزارش پایگاه روابط عمومی بهداشت و درمان صنعت نفت گچساران؛ ویروس کرونا برای اولین بار در اواخر دسامبر سال ۲۰۱۹ در ووهان، یکی از شهرهای بزرگ چین گزارش شده و به سرعت در حال شیوع است. از آن زمان، مسافران با سفر به کشورهای دیگر از جمله ایالات متحده، باعث انتقال این ویروس در سطح جهان شده‌اند.

ویروس کرونا برای اولین بار توسط لئوپون ویروس‌شناس در دانشکده بهداشت در چین رمزگشایی شد، او احتمال می‌دهد ویروس کرونا ابتدا در بدن یک حیوان ایجاد شده و سپس در انسان گسترش یافته و از جمله موارد نادری است که در اصطلاح پزشکی، زونوتیک نامیده می‌شود؛ این نام به بیماری‌هایی اطلاق می‌شود که از حیوان به انسان منتقل می‌شود. طبق اظهارات پون ویروس کرونا باعث ایجاد پونومونی شده و به آنتی بیوتیک هیچ پاسخی نمی‌دهد. هنوز مشخص نیست که ویروس کرونا تا چه اندازه می‌تواند کشنده باشد.

شستن دست‌ها با آب صابون، حداقل به مدت ۲۰ ثانیه هم از جمله توصیه‌های متخصصان برای پیشگیری از ابتلا به این ویروس است.

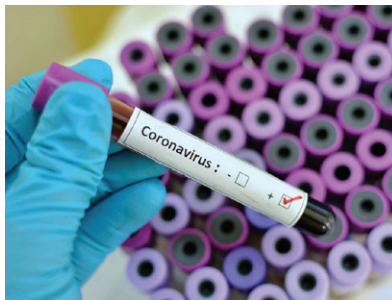
ویروس کرونا در گربه‌ها، سگ‌ها و حیوانات دیگر

حیوانات اهلی می‌توانند ویروس کرونا را بگیرند و باعث عفونت‌های شدید شوند. بعضی اوقات ویروس‌ها می‌توانند منجر به بیماری‌های کشنده شوند. براساس یک مطالعه در سال ۲۰۱۱، فرد می‌تواند باعث بروز پریتونیت عفونی حفره‌ای در گربه‌ها شود و چیزی به نام «ویروس کرونا پاتروپیک سگ» می‌تواند گربه‌ها و سگ‌ها را آلوده کند.

علائم ابتلا به بیماری ویروسی کرونا چیست؟

این ویروس جدید در موارد شدیدتری می‌تواند باعث ذات‌الریه، سندرم حاد تنفسی حاد و نارسایی کلیه شود. از علائم شایع در اثر این ویروس می‌توان به عفونت شامل علائم تنفسی، تب، سرفه، تنگی نفس و مشکلات تنفسی اشاره کرد.

نخستین مورد کرونا ویروس در سال ۲۰۱۲ در مردی ۶۰ ساله در عربستان سعودی کشف و به مرگ بیمار منجر شد و کشف این بیماری برای نخستین بار در آزمایشگاه حمایت از سلامت در کلیندیل لندن به تایید رسید. تاکنون ۶ نمونه از ویروس کرونا در جهان کشف شده است و با این مورد جدید تعداد آن به هفت مورد رسیده است این ویروس جزو خانواده بزرگی از ویروس‌ها است که از ویروس سرماخوردگی معمولی تا عامل بیماری سارس را شامل می‌شود در معمولی‌ترین حالت این ویروس باعث سرماخوردگی می‌شود اما در مواردی باعث سندروم حاد تنفسی یا همان «سارس» می‌شود نشانه‌های ابتلا به این ویروس در انسان تب، سرفه و تنگی نفس است. گفتنی است در حال حاضر ۲۹ استان و منطقه چین به ویروس کرونا مبتلا شده‌اند. تازه‌ترین آمارها نشان می‌دهد که ۱۲۷۹ نفر در چین به این ویروس مرموز مبتلا شده‌اند و ۴۱ نفر نیز جانشان را از دست داده‌اند.



● کرونا نوعی ویروس است که باعث ایجاد عفونت در بینی، سینوس‌ها یا گلو فوقانی می‌شود. نام ویروس کرونا از شکل آن گرفته شده که هنگام تصویربرداری با استفاده از میکروسکوپ الکترونی شبیه به یک تاج خورشیدی است.

● بسته به میزان ابتلا به ویروس کرونا، سرفه، عطسه یا لرزش دست از مشخص‌ترین علائم این ویروس هستند. کرونا همچنین با دست زدن به چیزی که فرد آلوده لمس کرده قابل انتقال است. در برخی موارد پرستاران هم از طریق زباله‌های عفونی بیماران مبتلا به این ویروس آلوده شده‌اند.

● ممکن است با دوری از افراد بیمار، بتوان تا اندازه‌ای خطر ابتلا به این ویروس را کاهش داد. همچنین از تماس دست‌ها با چشم، بینی و دهان باید خودداری شود. شستن دست‌ها با آب صابون، حداقل به مدت ۲۰ ثانیه هم از جمله توصیه‌های متخصصان برای پیشگیری از ابتلا به این ویروس است.

گفته دانشمندان سازمان بهداشت جهانی MERS در شترها و SARS از گربه‌ها شروع شده است، اما در مورد کرونا هنوز مشخص نشده چه حیواناتی ممکن است باعث شیوع این ویروس در ووهان شده باشد و انتقال انسان به انسان هم غالباً هنگامی اتفاق می‌افتد که شخص در معرض سرفه فرد مبتلا قرار گرفته باشد.

بسته به میزان ابتلا به ویروس کرونا، سرفه، عطسه یا لرزش دست از مشخص‌ترین علائم این ویروس هستند. کرونا همچنین با دست زدن به چیزی که فرد آلوده لمس کرده قابل انتقال است. در برخی موارد پرستاران هم از طریق زباله‌های عفونی بیماران مبتلا به این ویروس آلوده شده‌اند.

انتقال انسان به انسان برای ویروس کرونا تأیید شده است، اما متخصصان اکنون در تلاشند تا دریابند چه کسی آن را بیشتر منتقل می‌کند و چه کسی بیشتر در معرض خطر است و آیا این انتقال بیشتر در بیمارستان‌ها یا در جامعه رخ داده است؟

راه درمان ویروس کرونا چیست؟

درمان خاصی وجود ندارد، اما تحقیقات در حال انجام است. بیشتر اوقات علائم به خودی خود از بین می‌رود؛ متخصصان هم توصیه می‌کنند که در این باره مراقبت‌های بیشتری انجام شود. اگر علائم بدتر از سرماخوردگی است، حتماً باید به پزشک مراجعه شود.

راه‌های پیشگیری از ابتلا به بیماری ویروسی کرونا چیست؟

واکسینی برای محافظت در برابر این خانواده از ویروس‌ها وجود ندارد، حداقل هنوز وجود ندارد. آزمایش برای واکسن MERS در حال انجام است. انستیتوی ملی بهداشت آمریکا در حال کار بر روی واکسن علیه ویروس کرونا است، اما ماه‌ها طول می‌کشد تا کارآزمایی‌های بالینی انجام شود و بیش از یک سال زمان می‌برد تا وارد بازار شود. ممکن است با دوری از افراد بیمار، بتوان تا اندازه‌ای خطر ابتلا به این ویروس را کاهش داد. همچنین از تماس دست‌ها با چشم، بینی و دهان باید خودداری شود.

خبر کوتاه



**برگزاری جلسه
HSE مشترک
روسای منابع
انسانی در
کرمانشاه**

جلسه مشترک روسای HSE و منابع انسانی مراکز تحت پوشش بهداشت و درمان صنعت نفت غرب کشور به میزبانی مرکز سلامت کار و طب صنعتی کرمانشاه برگزار شد.

به گزارش پایگاه اطلاع‌رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت غرب کشور، این جلسه با حضور ریاست این مرکز و ریاست طب صنعتی

کرمانشاه دکتر شهریار باقری و روسای HSE و منابع انسانی شرکت‌های تابعه (استان‌های کرمانشاه، همدان، کردستان و ایلام) برگزار شد. این نشست به مدت ۶ ساعت در دو نوبت صبح و بعد از ظهر به طول انجامید روسای HSE مناطق دیدگاه‌ها و مسائل مربوط به سلامت کارکنان در حوزه طب صنعتی را به صورت پرسش و پاسخ مطرح و بهبود شاخص‌های سلامت شاغلین را مورد بررسی قرار دادند.

خبر کوتاه



**دیدار مدیر منابع
انسانی پالایشگاه
گاز بیدبلند با
رئیس خدمات
پشتیبانی منطقه
آغاچاری**

افسانه وارسته: قطعا تلاش خواهیم کرد تا خدمات بهداشت و درمان صنعت نفت در حوزه گاز بهبود یابد

به گزارش پایگاه اطلاع‌رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت آغاچاری؛ مهندس غلامحسین ضرغامی ضمن تبریک از انتصاب و اشاره به سابقه خدمت وارسته در مراکز درمانی حوزه گاز گفت: امیدواریم نتیجه شناخت شما از کارکنان صنعت گاز منجر به بهبود کیفیت سلامت در این حوزه شود. وی به مسائل درمانی کارکنان گاز در بهبهان و میانکوه اشاره کرد و خواستار توجه بیشتر به مشکلات درمانی آنها شد. مدیر منابع انسانی پالایشگاه

گاز بیدبلند وجود یونیت دندان پزشکی را در درمانگاه میانکوه یادآور شد و ابزار امیدواری کرد تا مدیریت جدید بهداشت و درمان نسبت به راه اندازی و استفاده از این یونیت اقدام کند. سپس رئیس خدمات پشتیبانی بهداشت و درمان فلسفه کاری بهداشت و درمان صنعت نفت را ارائه خدمات سلامت شایسته به کارکنان این صنعت توصیف کرد و اظهار داشت: قطعا تلاش خواهیم نمود تا خدمات بهداشت و درمان صنعت نفت در حوزه نفت و گاز بهبود یابد وی کلینک مامایی را یک ضرورت برای سلامت بانوان ساکن در میانکوه ذکر کرد و قول داد تا با نظر مساعد رئیس بهداشت و درمان این کلینیک به زودی راه اندازی شود.

خبر کوتاه



**برگزاری دوره
آموزشی احیاء
قلبی و تنفسی
برای کارشناسان
پرستاری و
تکنسین‌های
دندانپزشکی**

«دوره آموزشی احیاء قلبی و تنفسی» برای کارشناسان پرستاری، پزشکیاران، پرستاران و تکنسین‌های دندانپزشکی ۲۶ دی ماه برگزار شد.

به گزارش واحد روابط عمومی، این مدرس در این جلسه آموزشی مطالب ارزشمندی مانند چگونگی برخورد با بیماران بیهوش، احیاء قلبی ریوی مقدماتی (Basic Life Support)، احیاء

قلبی ریوی پیشرفته (Advanced Cardiovascular Life Support)، انواع ماسک‌های LMA و طرز استفاده آنان در ایست قلبی تنفسی، آریتمی‌ها و موارد اندیکاسیون شوک الکتریکی، طرز استفاده از داروهای اورژانس در عملیات احیای بزرگسالان و در پایان طرز استفاده از AED (Automated External Defibrillator) در اماکن و آمبولانس‌ها ارائه کرد.

خبر کوتاه



**برگزاری سومین
جلسه شورای
عالی پزشکی
وزارت نفت در
سال ۹۸**

**سومین جلسه شورای عالی پزشکی وزارت
نفت نوزدهم دیماه در اهواز برگزار شد.**

شد. در این جلسه شورا یکصد و سی پرونده مطرح و مورد رسیدگی قرار گرفت که از این تعداد نود و چهار پرونده مربوط به اهواز و مابقی مربوط به سایر مناطق بود. نتایج این بررسی‌ها حداکثر تا یکماه آینده به امور اداری محل خدمت مراجعین ارسال خواهد شد.

به گزارش پایگاه اطلاع رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت اهواز جلسه شورای عالی پزشکی روز نوزدهم دی ماه در سالن جلسات معاونت بهداشت و طب صنعتی اهواز برگزار شد.

خبر کوتاه



**تشکیل کمیته
سلامت و
برگزاری اولین
جلسه آن در
بهداشت و درمان
صنعت نفت بوشهر**

**کمیته سلامت بهداشت و درمان صنعت
نفت بوشهر در راستای سیاستهای ابلاغی
سازمان، تشکیل و اولین جلسه آن توسط
دکتر مالکی و با حضور اعضا در سالن آموزش
درمانگاه شهید تندگویان برگزار شد.**



به گزارش روابط عمومی بهداشت و درمان صنعت نفت بوشهر، در ابتدا دکتر مالکی رئیس بهداشت و درمان این مرکز به تحقق اهداف و تصمیمات سازمانی که براساس نیازها می باشد تاکید کرد و گفت: جهت تحقق اهداف حوزه سلامت و کمک به برنامه ریزی، ساماندهی و هماهنگی فعالیت های این حوزه و ایجاد زمینه جهت مشارکت فعال همه اعضا، کمیته سلامت تشکیل می گردد. کمیته سلامت بازوی مشورتی و تصمیم گیری رئیس و اعضا کمیته می باشد و بازتاب فعالیت های حوزه سلامت می باشد. وی افزود: کمیته سلامت که شامل (پزشکی خانواده، طب کار، بهداشت حرفه ای و محیط، تغذیه، دندانپزشکی، امور دارویی و آموزش) می باشد، مهمترین قسمت های زنجیره سلامت هستند و هدف ما شناسایی حلقه های کم کار در این زنجیره می باشد. یک سری تصمیمات حوزه سلامت قائم به شخص نیست و در این کمیته تصمیم گیری می شود. وی گفت: خواسته ما از اعضا کمیته سلامت بهداشت و درمان صنعت نفت بوشهر و چیزی که در

ذهن ما می باشد تمام مجموعه بوشهر و خارگ می باشد که حتما مسئولین به تمامی واحدها اشراف کامل داشته باشند. رییس بهداشت و درمان صنعت نفت بوشهر در ادامه این جلسه بیان داشت: سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت در بحث سیاستگذاری کلان در زمینه طب کار، دندانپزشکی، پزشکی خانواده تاکید دارند که خدمات ما جامع تر و کاملتر شود. دکتر مالکی با اشاره به اینکه هدف از طب صنعتی کارکنان، پیشگیری می باشد گفت: فرایند طب کار به صورتی باشد که معاینات پزشکی بعد از انجام آزمایشات و اخذ نتیجه صورت پذیرد و پرونده های طب صنعتی تا زمانی که پیگیریها انجام نشده بسته نشود. وی گفت: برنامه ها و اهداف واحد طب کار بهداشت و درمان صنعت نفت بوشهر رو به بهبود بوده و برای هدفمند کردن رسالت باید برنامه و شاخص داشته باشیم.

خبر کوتاه



نتایج معاینات دوره ای سلامت کار سال ۱۳۹۷ کارکنان شرکت پالایش گاز فجر جم، طی نشستی با حضور دکتر مالکی رئیس بهداشت و درمان صنعت نفت بوشهر و مهندس نجفی مدیرعامل شرکت پالایش گاز فجر جم و گروهی از سرپرستان و کارکنان بخش های مختلف شرکت در سالن کنفرانس مرکزی تشریح شد.

بهداشتی درمانی در منطقه مطرح نمودند. در ادامه مهندس نجفی مدیرعامل و حاضرین در جلسه نظرات خود را در رابطه با نحوه تعامل در رفع مشکلات جاری از جمله کیفیت خدمات آزمایشگاه بیمارستان توحید جم؛ نحوه و کیفیت انجام خدمات دندانپزشکی و نیاز به بهبود و ارتقاء دستگاه سونوگرافی مورد استفاده در بیمارستان توحید جم ارائه کرد.

به گزارش روابط عمومی بهداشت و درمان صنعت نفت بوشهر، در این جلسه ابتدا توسط دکتر لطفی رئیس سلامت کار بهداشت و درمان صنعت نفت بوشهر، نتایج تحلیلی معاینات سلامت کار سال ۹۷ شرکت پالایش گاز فجر جم ارائه شد. سپس دکتر مالکی رئیس بهداشت و درمان صنعت نفت بوشهر چالش های پیش روی ارائه خدمات در حوزه های مختلف

جلسه بررسی

نتایج معاینات

دوره ای سلامت

کار سال ۱۳۹۷

کارکنان شرکت

پالایش گاز فجر

جم

خبر کوتاه

بخش ها به حق و حقوق خود دسترسی داشته باشند و اطمینان می دهیم که زحمات نیروهای پرکار و پرتلاش قدر دانسته شود. وی به حقوق و دستمزد کارگران و نیروهای پیمانکاری اشاره کرد و تاکید نمود: همکاران محترم، خدمت صادقانه و مردم دارانه را با قدرت و قوت بیشتر ادامه دهند و مطمئن باشند که به مشکلات آنها توجه خواهد شد. رئیس خدمات پشتیبانی معیشت نیروها را مورد توجه قرار داد و با تاکید بر واگذاری اختیارات بیشتر به مسولین واحدها، خطاب به آنها بیان نمود: در خلال برنامه ها و پیگیری کارها، مسائل و مشکلات همکاران را نیز رصد نمایید تا امید و دلگرمی آنها افزایش یابد. وارسته بر تعامل با مدیریت های منابع انسانی شرکت های نفت و گاز منطقه تاکید کرد و گفت: امیدوارم که نتیجه این تعاملات، سرعت بخشی به کارها برای خدمت بیشتر و با کیفیت تر به مردم منطقه و همکاران باشد.

افسانه وارسته رئیس خدمات پشتیبانی: هدف ما تلاش مضاعف برای خدمت به مردم منطقه و توجه به مشکلات همکاران بخصوص کارگران پیمانکاری است.

به گزارش پایگاه اطلاع رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت آغاچاری رئیس خدمات پشتیبانی این مرکز ضمن گرامیداشت یاد شهید سردار سلیمانی و همچنین تسلیت به خانواده های جان باختگان حادثه هواپیمایی اخیر به تشریح برنامه های خود پرداخت و گفت: خدمت به مردم منطقه و کارکنان شریف صنعت نفت فرصتی است که خداوند متعال به ما داده و باید از این فرصت به نفع عموم مراجعین، بیماران و همکاران استفاده شود. افسانه وارسته نیروی انسانی را سرمایه اصلی هر سازمان ذکر کرد و اظهار داشت: تلاش می کنم تا همکاران پرتلاش مان در همه واحدها و

برگزاری جلسه

همهگنی

واحدهای

پشتیبانی در منطقه

آغاچاری

خبر کوتاه



کنفرانس
مهارت‌های کلیدی
مدیریت در
بهداشت و درمان
صنعت نفت
گچساران برگزار
شد

کنفرانس مهارت‌های کلیدی مدیریت با حضور مدیران و سرپرستان بهداشت و درمان صنعت نفت گچساران در سالن کنفرانس بیمارستان بعثت نفت برگزار شد.

به گزارش پایگاه روابط عمومی بهداشت و درمان صنعت نفت گچساران؛ رئیس واحد آموزش و پژوهش بهداشت و درمان صنعت نفت گچساران در این کنفرانس گفت: مدیریت، فرایند بکارگیری منابع مادی، انسانی و بسیج امکانات با عنایت به اصولی چون برنامه‌ریزی، سازماندهی، بسیج منابع، هدایت و کنترل جهت رسیدن به اهداف سازمان است.

مهرداد ابدالی افزود: سازمان، مجموعه‌ای از اجزاء (انسانی و منابع) است که در محیطی با ساختار منظم و برنامه‌ریزی شده برای نیل به اهداف مشخص همکاری می‌کنند و ساختاری اجتماعی دارند. وی با بیان اینکه مهارت فنی، انسانی و ادراکی انواع مهارت‌های کلیدی مدیریت می‌باشند، خاطر نشان کرد: مهارت فنی شامل روش‌ها، فنون، ابزار، دانش و تجربه است. ابدالی ادامه داد: مهارت انسانی شامل مهارت ارتباط موثر و کارآمد با کارکنان سازمان و مهارت ادراکی به توانایی درک و فهمیدن پیچیدگی‌های کل سازمان (اهداف و استراتژی‌ها) اطلاق می‌شود. مدرس این کنفرانس با اشاره به اینکه مهارت‌ها در سطوح مختلف مدیریت یکسان نیست، یادآور شد: در مدیریت ارشد مهارت ادراکی در سطح بالایی از

اهمیت و مهارت فنی در سطح پایین‌تری قرار دارد. وی در بخش دیگری از سخنان خود جانشین پروری، پیشبرد فرهنگ مشارکت، هوش هیجانی، مسئولیت‌پذیری و توسعه مهارت‌های ارتباطی را از دیگر مهارت‌های کلیدی مدیریت عنوان کرد. ابدالی در ادامه به تشریح مهارت کلیدی جانشین پروری پرداخت و گفت: مدیران بایستی با پیاده‌سازی یک سیستم آموزشی پیشرو و حاکم شدن سیستم جانشین پروری، جهت سرمایه‌گذاری روی برترین کارکنان خود در پست‌های کلیدی اقدام کنند. وی همچنین توضیحاتی در خصوص هوش هیجانی ارائه نمود و بیان کرد: هوش هیجانی توانایی نظارت، پایش احساسات و هیجانات خود و دیگران، تفکیک، تشخیص آنها و استفاده از این اطلاعات به عنوان راهنمای تفکر و رفتار مدیران است. رئیس واحد آموزش و پژوهش بهداشت و درمان صنعت نفت گچساران در ادامه توضیحاتی در خصوص پیشبرد فرهنگ مشارکت، مسئولیت‌پذیری و توسعه مهارت‌های ارتباطی ارائه نمود. ابدالی خاطر نشان کرد: از دهه ۹۰ میلادی به بعد ارزیابی عملکرد کارکنان براساس EQ، IQ و EI (هوش هیجانی و عاطفی) محاسبه می‌شود. وی با اشاره به اینکه مدیران بیش از ۵۰ درصد وقت روزانه خود را به گوش دادن می‌گذرانند بیان کرد: مدیران باید توجه، درک و ارزیابی مناسب را از موضوع داشته و واکنش مناسب نشان دهند.



خبر کوتاه



برگزاری مانور تخلیه اضطراری بیمارستان در منطقه آغاچاری

موقع حادثه، مانور تخلیه اضطراری بیمارستان با سناریوی آتش سوزی وسیع در بخشهای بستری برگزار شد.

اجرای مانور با تماس سرپرستار بخش زنان و زایمان مبنی بر آتش سوزی در بخش و فراخوان تیم مدیریت بحران شروع شد و سپس تیم‌های امداد و نجات وارد عمل شده و ضمن مقابله با آتش، بیماران را با سرعت و با رعایت ایمنی کامل به بیرون از بخش‌ها انتقال دادند.

مانور تخلیه اضطراری بیمارستان در جهت آمادگی بیشتر برای مقابله با بحران‌های درون بیمارستانی از قبیل آتش سوزی و ریزش ساختمان برگزار شد.

به گزارش پایگاه روابط عمومی بهداشت و درمان صنعت نفت آغاچاری، به منظور ایجاد آمادگی بیشتر جهت کنترل و مهار بحران در بیمارستان و چگونگی نجات جان بیماران در

خبر کوتاه



ارزیابی استانداردهای اعتباربخشی بیمارستان نفت مسجدسلیمان

دکتر عزیزی دوست بر اهمیت استانداردهای ملی اعتباربخشی تاکید کرد و در خصوص ارتقای کیفیت خدمات، اجرای استانداردهای بهبود کیفیت، اعتباربخشی و مشارکت تمامی پرسنل این مرکز درمانی در زمینه پیاده سازی استانداردها توضیحاتی را ارائه داد.

سپس ارزیابی محورهای مختلف استانداردهای اعتباربخشی با حضور ارزیابان مربوطه در بخش‌ها، واحدها و درمانگاه‌های تابعه صورت پذیرفت.

تیم کارشناسان ارزیابی استانداردهای اعتباربخشی دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز از بیمارستان نفت بازدید کردند.

تیم کارشناسان ارزیابی استانداردهای اعتباربخشی دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز روز یکشنبه ۲۹ دیماه ضمن برگزاری جلسه با دکتر عزیزی دوست رییس بهداشت و درمان صنعت نفت مسجد سلیمان از بیمارستان نفت بازدید کردند.

خبر کوتاه



برگزاری کمیته بحران و بلایا در منطقه آغاچاری

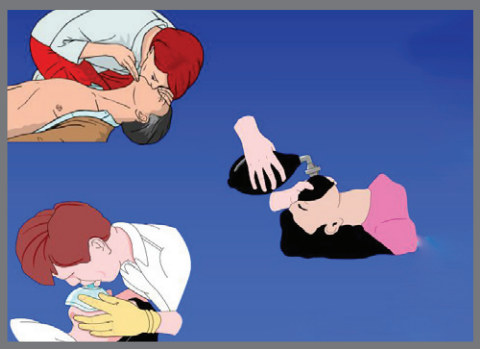
تشریح اهمیت مدیریت بحران و نقش آن در ساماندهی حوادث پرداخت و گفت: با توجه به عملیاتی بودن منطقه و شرایط خاص آن، لازم است اقدامات اصلاحی در بحث مدیریت بحران صورت گیرد تا آمادگی حداکثری ایجاد شود.

دکتر فرید خدری بازمینی چارت مدیریت بحران را بر اساس الگوی سازمانی مورد توجه قرار داد و تاکید کرد: هرچه در مدیریت بحران بیشتر تلاش کنیم نتایج بهتری حاصل می‌شود و مدیریت حوادث نیز آسان تر می‌شود.

دکتر فرید خدری : با توجه به عملیاتی بودن منطقه و شرایط خاص آن لازم است اقدامات اصلاحی جهت بهبود شرایط مدیریت بحران انجام شود.

به گزارش پایگاه اطلاع رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت آغاچاری، جلسه کمیته مدیریت بحران و بلایا به منظور برنامه ریزی جهت برگزاری مانور در سالن جلسات بیمارستان شهید ایرانپور برگزار شد. در این جلسه ابتدا رئیس بهداشت و درمان طی سخنانی به

خبر کوتاه



کارگاه یک روزه آموزشی احیای قلبی و ریوی بزرگسالان در سالن کنفرانس بیمارستان توحید جم با توجه به اهمیت احیاء بصورت پایه و پیشرفته در جهت دانش و مهارتهای کادر درمان برگزار شد.

به گزارش روابط عمومی بهداشت و درمان صنعت نفت بوشهر، به دنبال سلسله کارگاه‌های آموزشی توانمند سازی کارکنان، «کارگاه یک روزه آموزشی احیاء قلبی و ریوی پایه و پیشرفته»، ویژه پزشکان و پیراپزشکان، به همت واحد آموزش و پژوهش بهداشت و درمان صنعت نفت بوشهر با حضور مدرس دوره، دکتر علی شاه‌آبادی متخصص طب اورژانس و رئیس بخش اورژانس بیمارستان صنعت نفت تهران با حضور بیش از ۷۵ نفر پزشکان و پرستاران بیمارستان توحید و پرسنل مراکز طب

صنعتی واقع در پالایشگاه‌های جم و عسلویه و همچنین پرسنل ۱۱۵ و بیمارستان‌های تابعه استان برگزار شد.

در این کارگاه شرکت‌کنندگان بر اساس جدیدترین پروتکل درمانی احیا با مدیریت راه‌های هوایی آشنا شدند و در ادامه پرسنل به صورت عملی بر روی ماکت، عملیات احیاء قلبی و ریوی را اجرا کردند.

برگزاری کارگاه آموزشی احیای قلبی و ریوی بزرگسالان در بیمارستان توحید جم

خبر کوتاه

جلسات آموزشی «آشنایی با قانون کار و تامین اجتماعی» در بهداشت و درمان صنعت نفت شمال شرق برگزار شد.

به گزارش پایگاه اطلاع‌رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت شمال شرق، عباس جمشیدی مدرس این دوره آموزشی به تشریح آسان و کاربردی قانون کار و تامین اجتماعی پرداخت. وی مواردی همچون قرارداد کار، تعلیق قرارداد،

خاتمه قرارداد، حق السعی، ساعات کار، مرخصی و تعطیلات و حفاظت فنی را به طور مبسوط بیان داشت. این مدرس پیامون قوانین تامین اجتماعی به تعهدات کارفرما در خصوص سازمان تامین اجتماعی اشاره کرد و سرفصل‌هایی همچون خدمات درمانی، از کارافتادگی، بازنشستگی، بازماندگان، عائله مندی و ازدواج و بیمه بیکاری را به طور کامل شرح داد و به سوالات حاضران پاسخ گفت.

جلسات آشنایی با قانون کار و تامین اجتماعی در مشهد برگزار شد



سازمان تامین اجتماعی

خبر کوتاه



برگزاری دوره
آموزشی استقرار
راهنمای مدیریت
فوریت‌های پزشکی
در صنعت نفت
(MERP)
در منطقه ویژه
اقتصادی انرژی
پارس

دکتر تجویدی مدیر شرایط اضطراری در منطقه پارس جنوبی، دکتر لشکری رئیس بیمارستان صنعت نفت خارگ، مترون بیمارستان، مسئول مدیریت بحران بیمارستان توحید جم و دیگر کارکنان حوزه مدیریت بحران در مناطق جم و عسلویه برگزار شد. در این دوره آموزشی که کارشناسان ارشد HSE منطقه نیز حضور داشتند. مهندس رئوف ریس مدیریت بحران و پدافند غیرعامل مجتمع گاز پارس جنوبی، آخرین دستورات عمل‌های سطح بندی حوادث و سیستم جامع فرماندهی حادثه (I.C.S) شرکت گاز را برای شرکت کنندگان بیان کردند و همچنین در ادامه دکتر مرادیان رئیس اورژانس فارس، چرخه مدیریت شرایط اضطراری و سناریوهای محتمل در بلایا و سناریوهای اقتصادی منطقه را تشریح نمودند.

دوره آموزشی استقرار راهنمای مدیریت فوریت‌های پزشکی در صنعت نفت (MERP) طی ۲ روز در سالن همایش منطقه ویژه اقتصادی انرژی پارس برگزار شد.

به گزارش روابط عمومی بهداشت و درمان صنعت نفت بوشهر، با همکاری واحد آموزش سازمان منطقه ویژه اقتصادی انرژی پارس و با توجه به ضرورت مشارکت بین کلیه ذی نفعان جهت برنامه‌ریزی پاسخ هماهنگ و موثر در فوریت‌های پزشکی و تاکید مدیریت HSE شرکت ملی نفت و مدیرعامل سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت مبنی بر استقرار MERP، دوره آموزشی فوق با حضور دکتر نصرآبادی رئیس خدمات درمان و دارو بهداشت و درمان صنعت نفت بوشهر و خارگ،

خبر کوتاه



برگزاری کارگاه
آموزشی احیای
قلبی و ریوی
(CPR)

کارگاه آموزشی احیای قلبی و ریوی (CPR)، جهت شرکت کارکنان درمانی بهداشت و درمان صنعت نفت غرب کشور در دو جلسه به صورت عملی برگزار شد.

به گزارش پایگاه اطلاع رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت غرب کشور، کارگاه آموزشی احیای قلبی و ریوی (CPR)، جهت شرکت کارکنان بخش درمان در دو روز متوالی با حضور شرکت‌کنندگان دوره در سالن پراتیک دانشکده پیراپزشکی علوم پزشکی کرمانشاه برگزار شد.

خبر کوتاه



برگزاری کارگاه
آشنایی با
آسیب‌های فضای
مجازی

برگزار کرد. در این کارگاه که با شرکت ۵۸ نفر از مادران در سالن مرکز آموزشی شاهد لاله‌های امام برگزار شد.

دکتر سمیه اشرفی روانپزشک مرکز سلامت روان اهواز نحوه صحیح استفاده از تکنولوژی‌های فضای مجازی و نقش رسانه‌ها بر تربیت کودک و نوجوان را تشریح کرد. پس از پایان کارگاه در جلسه پرسش و پاسخ حاضران با یکدیگر و با مدرس کارگاه به تبادل نظر پرداختند.

به همت مرکز سلامت روان بهداشت و درمان اهواز کارگاه آموزشی آشنایی با آسیب‌های فضای مجازی برگزار شد.

به گزارش روابط عمومی بهداشت و درمان صنعت نفت اهواز، مرکز سلامت روان بهداشت و درمان اهواز به منظور کاهش آسیب‌های اجتماعی، کارگاه آشنایی با آسیب‌های فضای مجازی و نقش رسانه‌ها در آسیب‌های اجتماعی را جهت خانواده کارکنان صنعت نفت