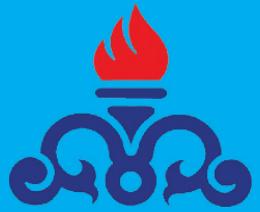


پیام سلامت



سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت
روابط عمومی

ویژه‌نامه الکترونیکی سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت - فروردین ماه ۱۳۹۷

مدیریت سلامت هسته اصلی سیاستگذاری
در بهداشت و درمان است



مدیر برنامه ریزی سازمان از تشكیل ۵ کارگروه
در سال آینده خبرداد



اوپایع مالی سازمان رو به بهبود است



پیگیری‌های برای ساخت تروماسنتر عسلویه
ادامه دارد



پیام سلامت

ویژه‌نامه الکترونیکی سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت - فروردین ماه ۱۳۹۷

سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت

مدیر عامل سازمان: دکتر حبیب‌الله سمیع
رئیس روابط عمومی سازمان: سیده فاطمه اولیایی
گرافیست: شهناز امیرکیایی
همکاران این شماره: سید رضا بنی‌هاشمی، محمد تقی جعفر صالحی، سیمین صالحی، زیبا رضایی، پوران بهزادی سید محمد رضا طباطبایی، حشمت رحیمیان، سید مهدی اثنی اعشری، رضا رهنده، محمد عرفانی، منور میرشجاعان الهه بهرامی‌راد، نفیسه هوشیار و مهدی محمودزاده

کانال‌های ارتباطی ما:

روابط عمومی سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت

PIHOCHANNEL@

ایمیل پیشنهادات و انتقالات و ارتباط مستقیم با مدیریت ارشد سازمان

SETADPIHO@

سامانه پیامکی: ۳۰۰۳۹۰

سایت سازمان: paho.ir

شماره تماس روابط عمومی سازمان: ۸۸۸۹۲۵۶-۸۸۹۳۵۷۱۱

بولتن پیام سلامت «خبرنامه الکترونیکی سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت» که تاکنون ۴۲ شماره از آن به صورت ۲ هفته‌نامه در جهت آشنایی با خدمات و شرح وظایف سازمان با پوشش‌دهی اخبار بصورت گفتگو، مصاحبه، گزارش تصویری و خبری، مقاله تبیه و در اختیار کارکنان صنعت نفت قرار گرفته است؛ خوشبختانه توanstه گامی مثبت در ارتباط با کارکنان شریف صنعت نفت برداده امید است که با دریافت نقطه نظرات شما عزیزان گام‌های مؤثری در جهت بهبود کمی و کیفی این خبرنامه فوق برداشته شود.

انتظار

منتظران مهدی

موعد، در درجه اول،

انتظار استقرار

عدالت است

مدیریت سلامت هسته اصلی سیاستگذاری در بهداشت و درمان است

واحد مدیریت سلامت بعنوان هسته اصلی سیاستگذاری و نظارت بر عملیات بهداشت و درمان و بیمه گری سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت محسوب می‌گردد.



۱- ارتقای سلامت جمیعت زیر پوشش و بهبود کیفیت خدمات

در این حوزه افزون بر خدمات سلامت کار و خانواده، خدمات شبانه روزی مراکز تشخیصی و درمانی سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت به همت همکاران فعال در این بخش، خدمات دیگری ارائه می‌شود که از جمله آنها می‌توان به مواردی از قبیل تدوین سند تغذیه و فعالیت بدنی کارکنان صنعت نفت، طرح سلامت دهان و دندان و پیشگیری از پوسیدگی‌ها، طرح ارائه خدمت به بیماران زیر پوشش ناتوان از مراجعه به مراکز درمانی سازمان، راه اندازی مرکز دیسپچینگ اورژانس، گشايش برخی مراکز جدید و مجهز مانند بیمارستان جدید آغا جاری و پلی کلینیک آزادی- پلی کلینیک قم و غیره؛ تجهیز برخی مناطق به دستگاه‌های پیشرفته پزشکی از قبیل MRI، CT SCAN، لاپاروسکوپ، سیستوکوپ، ویدئو آندوسکوپ، سونوگرافی و اکوکاردیوگرافی و...، تهیه پمپلتهای آموزشی به منظور ارتقای سطح سواد جمیعت زیر پوشش، تهیه پروتکل‌های دارویی برای مواردی از بیماری‌های مزمن و طولانی مدت مانند سرطان‌ها، آلزایمر، پارکینسون، MS، پوکی استخوان و غیره اشاره کرد.

به گزارش پایگاه اطلاع رسانی روابط عمومی سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت، دکتر مجید رزاقی، مدیر سلامت، این مجموعه درباره روند عملکرد این مدیریت در سال ۹۶ گفت: براساس سند راهبردی سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت محورهای اصلی برای رسیدن به چشم‌انداز «نخستین انتخاب برای خدمت گیرندهان صنعت نفت» شامل سه حوزه ارتقای سلامت جمیعت زیر پوشش و بهبود کیفیت خدمات، تکریم مراجعان و بیماران و بهبود وضع بهره وری در سازمان است.

وی افزود: شایان یادآوری است که همه اقدام‌های سازمان در حوزه ارتقای سلامت کارکنان و خانواده بزرگ صنعت نفت سبب افزایش بهره وری در کل صنعت نفت و سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت می‌شود.

وی بیان داشت: از همین رو مدیریت سلامت سازمان با همکاری سایر مدیریت‌های ستادی و مدیران و کارکنان دلسوز و خدوم مناطق بهداشت و درمان نسبت به اجرای این محورها اقدام نموده است که عناوین بخشی از این خدمات بدین شرح می‌باشد:

مناطق مختلف و غیره از جمله دیگر موارد به شمار می‌آید. پوشش بیماری‌های فشارخون، دیابت، چربی خون، بیماری‌های قلبی، چاقی و لاغری، کوتاهی قد، بارداری‌های پر خطر، کم خونی، مشکلات بلوغ، بیماری‌های تیروئید، بیماری‌های کبد و کلیه، پوکی استخوان، سرطان‌ها، سلامت روان و بیماری‌های اضطراب و افسردگی نیز از دیگر خدمات ارائه شده در این بخش است.

۲- تکریم مراجعان و بیماران

بهسازی فضاهای فیزیکی و همچنین تلاش برای افزایش دسترسی جمعیت زیر پوشش به خدمات درون و بیرون سازمان بهداشت و درمان صفت نفت، استفاده از نرم افزار رسیدگی به استند پزشکی برای بالابردن دقت و سرعت بازپرداخت هزینه‌های درمانی به جمعیت زیر پوشش و مراکز طرف قرارداد، تجهیز بسیاری از مراکز سازمان به امکان ارائه نوبت‌های تلفنی و یا اینترنتی و کاهش اتفاق زمان مراجعته به این مراکز، بررسی نظر و سطح رضایت بیش از ۱۰ هزار نفر از کارکنان رسمی صفت نفت درباره عملکرد پزشکان و قادر واحدهای طب صنعتی، تسهیل دسترسی کارکنان شرکت‌ها برای بهره مندی از معاینات دوره‌ای، فراخوان خانواده‌های محترم زیر پوشش صفت نفت به مراکز سلامت خانواده به منظور تکمیل پرونده‌های پزشکی و بهره مندی از خدمات پیشگیرانه سازمان، بازدیدهای متعدد از مناطق مختلف سازمان و تشکیل جلسه‌های حضوری با خدمت گیرندگان به منظور دریافت دیدگاه‌ها و انتقادها ایشان بدون واسطه، افزایش نظارت بر نحوه برخورد مراکز طرف قرارداد با جمعیت زیر پوشش و برخورد با مراکزی که استانداردهای سازمان را رعایت نمی‌کنند، بازنگری و افزایش در بازپرداخت هزینه‌های ارتز و پروتز و کمک هزینه‌های درمانی از خدمات این بخش به شمار می‌آیند.

همچنین روزآمدکردن فارماکوپه سازمان بهداشت و درمان صفت نفت به منظور بهره مندی جمعیت زیر پوشش از داروهای جدید مورد تایید وزارت بهداشت، اجرای مانورهای متعدد مواجهه با بحران در مناطق مختلف سازمان برای حفظ آمادگی در شرایط اضطراری، امضای قراردادهای خرید خدمات تشخیصی و درمانی از مراکز درمانی و بیمارستان‌های معتبر در بخش خصوصی و دانشگاهی، افزایش همکاری با واحدهای بهداشت، اینمنی و محیط زیست (HSE) صفت نفت به منظور هم افزایی و افزایش کارآمدی مجموعه اقدام‌های دو سازمان در بهبود اینمنی و پیشگیری از ایجاد بیماری‌ها، تجهیز مراکز سلامت کار به جدیدترین داروهای موثر بر مسمومیت‌های شیمیایی در مناطق صنعتی، ابلاغ دستور عمل‌های مواجهه با اپیدمی‌ها و بحران‌ها به منظور تسريع و تسهیل در ارائه خدمات به حادثه دیدگان،



۳- ببود وضع بهره‌وری در سازمان و رعایت اصول اقتصاد سلامت:

پیگیری و اجرای موضوع ثبت و اعلام خدمات ارائه شده در سازمان (طرح صورتحساب)، ساماندهی قراردادهای مربوط به مراکز پزشکی‌اری، اجرای طرح خرید متمرکز دارو از پنچ شرکت برتر دارویی کشور، راه اندازی و ارائه خدمات در مراکز جدید سازمان با بهره مندی از راهکار برونسپاری، بازنگری در روش پرداخت بر برخی از گروه‌های بهداشتی و درمانی و ارتقای روش پرداخت بر مبنای عملکرد در سازمان، بهره مندی از فضاهای و امکانات موجود برای افزایش خدمات در مناطق مختلف، خرید تجهیزات پزشکی بدون واسطه از هیئت امنی ارزی وزارت بهداشت و کاهش هزینه‌های داراین حوزه، ساماندهی خرید مواد ضد عفونی، ارتقای نرم افزارهای مختلف به منظور افزایش دقت و سرعت در فرآیندهای جاری، بازنگری فصل ۱۰ مقررات استخدامی صفت نفت، افزایش نظارت و بازرگی بر اینبارهای دارویی و فرآیند درخواست تا تحويل دارو به منظور پیشگیری از اشتباهات یا تخلفات احتمالی، همه از اقدام‌های انجام شده در این بخش هستند.

اقدام‌های لازم برای نوسازی ناوگان آمبولانس و تهیه اتوبوس آمبولانس، ارتقای توان ارتباطی آمبولانس‌ها با بیمارستان‌های سازمان به منظور بهره مندی از زمان انتقال بیمار برای ارائه مناسب ترین خدمات در دقایق طلایی اولیه حادثه، طرح حضور پزشکان خانواده در کلینیک‌های تخصصی به منظور افزایش همکاری آنان با بیماران خود و ارتقای مهارت‌های این گروه در مواجهه با بیماری‌های تخصصی و پیچیده و افزایش سرعت تشخیص و درمان، افزایش حداقل ۳۰ درصد پوشش معاینات صفت نفت برای کارکنان و همچنین گسترش پوشش این معاینات به بسیاری از همکاران غیر رسمی برای صیانت از سلامت و کارایی آنان، تقویت نظارت بر مراکز ملکی سازمان و طرف قرارداد بر اساس موازین اعتیار بخشی مراکز بهداشتی و درمانی کشور، ارتقای کمیت و کیفیت بسته‌های خدمات سلامت برای گروه کودکان، نوجوانان، میانسالان، بانوان در سنین باروری و یائسگی و همچنین سالمندان برای شناسایی، پیشگیری، درمان و کنترل بیماری‌های مختلف، اجرای طرح غربالگری بیماری آسم در

مدیربرنامه‌ریزی سازمان از تشكیل ۵ کارگروه در سال آینده خبرداد



گذاشته شد، لذا این مدیریت تمامی برنامه‌های عملیاتی مناطق سازمان و واحدهای ستادی را با این سند هماهنگ کرده و حرکت سازمان را در جهت اهداف این سند پایش می‌نماید.

وی با تأکید بر اثر گذاری حوزه مدیریت برنامه‌ریزی در چشم‌انداز و موفقیت سازمان اظهار داشت: برنامه‌ها در سازمان درسه سطح کلان و میانی و عملیاتی تنظیم می‌گردد، یکپارچگی و همراستایی این برنامه‌ها مهمترین عامل تضمین دستیابی به اهداف سازمان است.

مدیر برنامه‌ریزی سازمان تصریح کرد: هدفهای کلان سازمان بهداشت و درمان در سند چشم‌انداز شامل: ارتقای سطح سلامت، ارتقای کیفیت خدمات، افزایش رضایتمندی همکاران و خدمت گیرندگان، ارتقای کارآمدی سازمانی، روز آمدی فناوری و تحقیقات سلامت و بهبود روابط فرا سازمانی است که تمامی فعالیت‌های این ارگان می‌باشد در جهت تحقیق این اهداف باشد در غیر این صورت حاصلی جز اتلاف

دکترهاشمی با اشاره به لزوم اجرایی شدن سند چشم‌انداز سازمان گفت: در سال آینده ۵ کارگروه سلامت، منابع انسانی، مالی، تکریم ارباب رجوع و فناوری اطلاعات با هدف بررسی برنامه عملیاتی تشکیل می‌شود.

به گزارش پایگاه اطلاع رسانی سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت؛ دکتر مهدی هاشمی مدیر برنامه‌ریزی با اشاره به اینکه بهداشت و درمان نقش کلیدی در پشتیبانی عملیات نفت دارد افزود: همانطور که شرایط کلان در صنعت نفت به مرور زمان در حال تغییر است، سازمان بهداشت و درمان به عنوان پشتیبان این صنعت ضمن تطبیق با شرایط جدید در قالب سند چشم‌انداز این سازمان شکل می‌گیرد.

ایشان در خصوص اینکه سازمان بهداشت و درمان به کدام سو قدم بر میدارد گفت: در سال ۱۳۹۴ سند چشم‌انداز سازمان با مشارکت تمامی روسا و کارشناسان مناطق تدوین شد و بعنوان میثاق سازمانی مورد تصویب قرار گرفت که وظیفه پیاده سازی این سند بر عهده مدیریت برنامه‌ریزی

بتوانیم برنامه‌های مناسبی در سطح سازمان داشته باشیم.

مجموعه اقدامات واحد مطالعات استراتژیک و ارزیابی عملکرد در سال ۱۳۹۶

- * تهیه گزارش فعالیت و وضع عمومی سازمان برای طرح در مجمع عمومی صاحبان سهام
- * بازنگری در سند چشم‌انداز سازمان بهداشت و درمان
- * نظارت بر تدوین برنامه سالیانه مناطق سازمان و واحدهای ستادی براساس سند چشم‌انداز
- * بررسی و اطلاع برنامه عملیاتی مناطق سازمان
- * دریافت گزارش پیشرفت برنامه‌های عملیاتی مناطق و بررسی آنها
- * بازدید و ممیزی اجرای برنامه‌های عملیاتی در طول سال
- * ارزیابی پیشرفت برنامه‌های عملیاتی و تهیه گزارش تجمیعی
- * تدوین شاخص‌های ارزیابی عملکرد مناطق
- * دریافت اطلاعات و آمار از واحد آمار جهت تدوین گزارش ارزیابی عملکرد
- * انجام ارزیابی عملکرد و رتبه بندی مناطق سازمان
- * ارائه خدمات مشاوره ای جهت تدوین و بازنگری در برنامه استراتژیک بیمارستانها
- * مشارکت و نظارت بر فرایند تدوین بودجه برنامه ای سال بعد
- * مشارکت در طراحی اقدامات اصلاحی و تدوین برنامه سال آینده مناطق
- * انجام مطالعات در خصوص بررسی جوانب و امکان سنجی پژوهش‌های توسعه ای و کلیدی
- * اخذ مجوز از مدیر عامل سازمان به منظور مکانیزه نمودن فرایندهای برنامه‌ریزی و کنترل تمامی مناطق در قالب داشپورت مدیریتی
- * انجام مطالعات موردی حسب نظر مدیر برنامه‌ریزی

منابع نخواهد داشت.
دکترهاشمی اظهار داشت: مدیریت برنامه‌ریزی از بد و تشکیل سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت در سال ۱۳۷۷ شامل چهار واحد از جمله: واحد مطالعات استراتژیک و ارزیابی عملکرد، حوزه مهندسی سیستم‌ها و بهره‌وری، حوزه آمار و اطلاعات و ندوین مقررات است که به عنوان یکی از مدیریت‌های اصلی زیر مجموعه مدیر عامل تعریف شده است.

ایشان در خصوص چالش‌ها بیان داشت: برنامه‌ریزی فرآیندی منحصر به یک مدیریت نیست، همانطور که از کتب مدیریت بر می‌آید برنامه‌ریزی از مهمترین وظایف هر مدیر بوده پس هر فردی در سازمان که در جایگاه ریاست و مدیریت قرار داشته باشد لاجرم وظیفه دارد که برای امور مجموعه تحت نظارت‌ش ب برنامه‌ریزی داشته باشد، این واحد ب برنامه‌ریزی نیست که برای سایر واحدهای برنامه تعیین می‌کند بلکه مدیریت برنامه‌ریزی وظیفه یکپارچه سازی، پایش و کنترل پیشرفت برنامه‌ها را بر عهده دارد و نسبت به ارزیابی حسن انجام فرایند نظارت دارد. دکترهاشمی در خصوص ضمانت اجرای برنامه‌ها در سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت خاطر نشان کرد: در تمامی سازمان‌ها تعهد مدیران عالی سازمان در قبال اهداف کلان سازمان از مهمترین عوامل موفقیت برنامه‌ریزی می‌باشد و ارتباط بین برنامه و بودجه مناطق و پیاد سازی بودجه از دیگر عوامل تضمین کننده اجرای برنامه‌ها در سطح سازمان می‌باشد.

مدیر برنامه‌ریزی سازمان تاکید کرد: فرآیند ب برنامه‌ریزی فرآیندی مشارکتی است و به منظور هر چه واقعی ترشدن برنامه‌ها در سال آینده ۵ کارگروه سلامت، منابع انسانی، مالی، تکریم ارباب رجوع و فناوری اطلاعات تشکیل خواهد شد که برنامه‌های عملیاتی مناطق و واحدهای ستادی را مورد بررسی قرار داده و در جهت تصویب پیشنهاد نمایند که امیدوارم با مشارکت بین بخشی





مدیر مالی سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت:

او ضاع مالی سازمان رو به بهبود است

بوده و تلاش نموده ایم در این ارتباط با مشکلی مواجه نشده و رضای مندی کارکنان را فراهم نمائیم تا بتوانند با آرامش بیشتر به امر خدمت رسانی پردازند. در این ارتباط گامهای مثبتی در سالهای اخیر در حوزه مالی برداشته شده که می‌توان به پرداخت متمرکزو هم زمان حقوق، نفت کارت‌ها و سایر مزایای کارکنان اشاره نمود که در گذشته این مزایا با اختلاف و تاخیر زیاد پرداخت می‌گردید و نارضایتی همکاران را بدنیال داشت اما با وجود تمامی مشکلات نقدینگی در سه سال گذشته سعی نمودیم پرداختهای حقوق کارکنان به موقع انجام گیرد.

مدیر مالی سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت به مشکلات حسابها و شرایط مالی سازمان اشاره نموده و افروزد: در دفاتر سازمان بهداشت و درمان تا پایان سال ۹۲ مبالغ سنگین زیان ایشانه که بدلیل ۶ سال متواالی زیانده بودن شرکت حاصل شده بود وجود داشت که این سازمان را مشمول ماده ۱۴۱ قانون تجارت و عملاً در آستانه ورشکستگی قرارداده بود و مجمع عمومی شرکت بایستی رای به انحلال و یا افزایش و یا کاهش سرمایه می‌داد، اما مجمع تصمیمی در این ارتباط نگرفته و این سازمان بناقچار خود باید این موضوع را حل و فصل می‌نمود و لذا با بررسیهای که بعمل آمد اقدام به شناسائی دقیق کلیه درآمدها بخصوص در بخششانی که مغفول مانده بود مانند سرانه فرزندان ذکور بالای ۲۲ سال (که از سال ۹۱ به بعد شناسائی نشده بود) و نیز درآمدهای حاصله از شرکتهای واگذار شده... نموده و بدین ترتیب از سال ۹۳ وضعیت شرکت دستخوش تغییرات شده و به سودآوری رسید

احمد مدنی پور با اعلام این خبر گفت: چالشهای زیادی که در ارتباط با تامین نقدینگی و پوشش هزینه‌های درمانی در سال جاری وجود داشت اما خوشبختانه اوضاع مالی سازمان رو به بهبود است مدیر مالی سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت با اشاره به چالشهای زیادی که در ارتباط با تامین نقدینگی و پوشش هزینه‌های درمانی در سال جاری وجود داشته اعلام کرد: متأسفانه در سال جاری اوضاع نقدینگی اغلب شرکتهای مجموعه وزارت نفت مناسب نبوده و لذا در پرداخت به موقع سرانه‌های درمانی به این سازمان با مشکلاتی مواجه بوده‌اند که این امر بروضیعت مالی سازمان اثرگذار بوده و اوضاع مالی سازمان بهداشت و درمان نیز در برخی از مواقع سال چندان مناسب نبود که این موضوع موجب انبساط بدهی‌ها و بالا رفتن تعهدات سازمان به مرکز درمانی و داروئی و پیمانکاران طرف قرارداد گردیده بود. لیکن با وجود همه مشکلات مذکور، با پیگیریهای مستمر و بی‌وقفه ای که صورت پذیرفت خوشبختانه بخش عمدای از مطالبات در ماههای پایانی سال وصول گردیده و تعهدات عموق مناطق که حتی بخشی از آنها متعلق به سال ۹۵ می‌باشد تسویه و از حجم بدهی‌های سازمان کاسته شده و امیدواریم حجم این بدهی‌ها تا پایان سال به کمتر از ۴ درصد تنزل یابد.

وی گفت: گسترده‌گی مناطق سازمان و تعداد زیاد کارکنان مشکلات نقدینگی را مشهودتر نموده و تامین به موقع هزینه‌ها بخصوص در ارتباط با کارکنان از دغدغه‌های اصلی این مدیریت

اینکه مشکلات مذکور دامنگیر اغلب شرکتهای مجموعه وزارت نفت می‌باشد افزوود: معوقات و بدھیهای مالیاتی به معضلی برای برخی از شرکتهای نفتی تبدیل شده و اغلب این شرکتها مشمول ماده ۱۴۱ قانون تجارتند که بدون کمک شرکتهای مادر و بالادستی امکان رفع این مشکلات را ندارند لیکن این سازمان چالشهایی از این دست را بدون کمک شرکتهای بالادستی مرتفع نموده و علاوه بر کسب تجربیات موثر و مفید در این ارتباط، در بسیاری از این زمینه‌ها پیشوت از سایر شرکتها بوده و سعی نموده خود این چالشها را مرتفع نماید.

در ادامه مدنی پور به برگزاری دوره‌های آموزشی مختلفی که بمنظور بالابردن سطح اطلاعات همکاران مجموعه مالی در مناطق مختلف و ایجاد هماهنگی و غنی سازی بیشتر این مجموعه اشاره کرده و گفت: دوره‌هایی با محتوای پولشوئی، تکالیف ذی‌حسابی، قوانین و مقررات مالیاتی، حسابداری کالا و انبارها... جهت افزایش اطلاعات همکاران و شفاف سازی بیشتر و رعایت کامل قوانین و مقررات به همین منظور برگزار گردیده و به لزوم برگزاری دوره‌های آموزشی بیشتر در این زمینه تأکید نمود.

وی همچنین به اجرای مناسب قوانین بودجه و نیز مالیاتی اشاره و افزوود ماده ۱۶۹ مکرر قانون مالیات‌های مستقیم بطور کامل در سیستم مالی مناطق تعیینه شده و همه الزمات وزارت دارائی در این زمینه رعایت شده است. در ارتباط با قانون پولشوئی و الزامات این قانون نیز بصورت مناسبی در نرم افزار مالی درج و استناد هزینه با رعایت این الزامات صادر می‌گردد. وی یکی از کاملترین نرم افزارها را در این ارتباط متعلق به سازمان بهداشت و درمان دانست و گفت موارد فوق بدون نقص و کاملاً منطبق با قوانین در نرم افزار تعییه شده و درگزارش حسابرسی سال ۹۶ هیچ بندی در این ارتباط نخواهیم داشت.

مدیر مالی سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت هدف گذاری سال ۹۷ مدیریت امور مالی را تلاش در جهت تقویت سیستم‌های کنترل داخلی و شفاف سازی هر چه بیشتر حسابها و همچنین نهادینه نمودن شناسائی صحیح هزینه‌ها و درآمدها با استفاده از سیستم بهای تمام شده و راه اندازی و تقویت واحدهای حسابداری صنعتی در مناطق سازمان اعلام کرد و افزوود: نهایت سعی خود را خواهیم نمود تا این موضوع در سال بعد عملیاتی گردیده و بتوانیم بهای تمام شده واقعی خدمات درمانی را بصورت دقیق و با استفاده از روش‌های سیستم حسابداری صنعتی تهیه نمائیم.

مدنی پور با اشاره به اینکه این سازمان جزء محدود شرکتهای سودآور مجموعه وزارت نفت است، حال عمومی سازمان و وضعیت مالی آنرا مطلوب ارزیابی نموده و گفت شرایط مالی مساعدی داریم لیکن بدلیل وجود بدھی به برخی مراکز و پیمانکاران هنوز بایستی تلاش کنیم تا باقیمانده مطالبات خود را وصول نمائیم تا امکان عمل به تعهدات مالی بنحو مناسب را فراهم کنیم. در پایان وی با تقدیر از مجموعه همکاران امور مالی اعلام کرد موفقیتهای بدست آمده حاصل تلاش کلیه کارکنان رحمتکش این مدیریت درستاد و مناطق بوده و امیدوارم که این موفقیتها تداوم داشته باشد.

و با کاهش زیان انباسته، این سازمان از ماده ۱۴۱ خارج گردید. خوشبختانه این روند سودآوری در سالهای بعد نیز تداوم یافت. مدنی پور با اشاره به گزارشات سازمان حسابرسی نسبت به حسابها و دفاتر مالی سازمان در سالات گذشته و پیامدهایی که این گزارشات گفت: بندھای مشروطی که در این گزارشات وجود داشت اساسی و مهم بوده و از آنجاییکه این گزارشات بعنوان مبنای برای استناد سایر سازمانها از جمله سازمان امور مالیاتی و دیوان محاسبات کل کشور در رسیدگیهای سالانه قرار می‌گیرد، پیامدها و چالشهای مضاعفی را در بر خواهد داشت که با درایتهای صورت پذیرفته و تعامل و همکاری نزدیک با حسابرسان آن سازمان و انجام اصلاحات و تغییرات فراوان مد نظر آنها و همچنین رعایت مقررات والزمات قانونی و شفاف سازیهای لازم در دفاتر بحمدالله این بندھا هر ساله کاهش یافته و گزارش حسابرسی سال ۹۵ گزارشی مناسب و فاقد بند اساسی بوده و این روند در سال جاری نیز تداوم یافته و امیدوار به بهبود بیشتر در این زمینه هستیم.



وی در ادامه به مشکلاتی که سازمان امور مالیاتی با استناد به گزارش حسابرسی برای سازمان بهداشت و درمان بوجود آورده بود اشاره و افزوود: سازمان امور مالیاتی در طی سالهای ۹۱ و ۹۲ با استناد به گزارش حسابرسی و بازرس قانونی شرکت نسبت به رد دفاتر اقدام و مالیات این دو سال را علیرغم زیانده بودن شرکت بصورت علی الراس محاسبه نموده بود که در این ارتباط و بدون در نظر گرفتن جرائم دیرکرد پرداخت، مجموعاً ۱۶۵ میلیارد ریال بدھی به این سازمان تحمیل شده بود. با پیگیریهای مستمر و مجданه همکاران مدیریت مالی از ادارات دارائی ذیربط، در سالهای بعد خوشبختانه این چالش بزرگ مرتفع شده و با رقمی بسیار پائینتر بدھی مذکور و همچنین بدھیهای معوق سالهای قبل از ۹۱ نهایی و مورد توافق طرفین قرار گرفته و تسویه شد. همچنین مالیات سالهای ۹۳ و ۹۴ با کمترین میزان ممکنه مورد توافق با اداره دارائی قرار گرفته و پرداخت گردید که علیرغم اینکه تسویه این مبالغ نقدینگی قابل توجهی را به خود اختصاص داد لیکن رسیدگی به پروندهای باز و مختومه شدن آنها و نداشتن حتی یک ریال بدھی مالیاتی برای سازمانی به این گسترده‌گی موفقیتی چشمگیر برای سازمان می‌باشد.

مدیر مالی سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت با اشاره به





مدیر مهندسی و ساختمان سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت:

پیگیری هابرای ساخت تروماسنتر عسلویه ادامه دارد

کافی نبوده است.

مهندنس سمیع گفت: بسیاری از بیمارستان‌های ما واحد فنی مهندسی ندارند و شرکت‌های خدماتی و نفتی دیگر، کارهای نگهدارش را انجام می‌دهند که عملکرد آنها نیز با ضعف‌هایی روبروست.

هدف‌گذاری برای تکمیل پروژه‌های باقیمانده

وی با اشاره به فرسودگی و عمر بالای ساختمان‌های سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت، گفت: تکمیل پروژه‌های باقیمانده از سال‌های گذشته مانند ساختمان‌های شاهین شهر، پلی‌کلینیک آزادی و آغا‌جاری از اهداف تعریف شده مدیریت مهندسی و ساختمان در دو سال اخیر بوده است و هم اکنون با توجه به تکمیل پروژه از نظر ساختمان‌های درمانی از وضعیت مطلوبی برخوردار است.

مدیر مهندسی و ساختمان سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت افزود: فاز دوم پروژه آغا‌جاری محوطه‌سازی ادامه دارد.

مهندنس سمیع با اشاره به وقت‌گیر بودن پیگیری برای موضوع نگهدارش ساختمان‌ها، گفت: با پیگیری‌های انجام شده توانستیم براساس مصوبه هیئت مدیره شرکت ملی نفت ایران

مدیر مهندسی و ساختمان سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت از ادامه پیگیری‌ها برای جانمایی و ساخت «مرکز حوادث و سوانح (ترووماسنتر) عسلویه» خبرداد.

به گزارش پایگاه اطلاع رسانی سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت، مهندس بهنام سمیع حفظ و نگهدارش ساختمان‌های اداری و درمانی را از وظایف مدیریت مهندسی و ساختمان سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت برشمرد و گفت: کیفیت ساختمان‌ها در کیفیت ارائه خدمات به مراجعان و کارکنان صنعت نفت و خانواده‌های آنان تاثیر بسیاری دارد، به طوری که کیفیت بالای ساختمان‌ها با افزایش رضایت‌مندی مراجعان رابطه مستقیم دارد.

وی افزود: ما در مدیریت مهندسی ساختمان تلاش می‌کیم برای افزایش رضایت‌مندی مراجعان به بهبود وضع نگهداری و احداث ساختمان‌های جدید و با کیفیت توجه جدی داشته باشیم، به طوری که آنها در شان مراجعان، خانواده صنعت نفت و کارکنان مراکز درمانی باشد.

مدیر مهندسی و ساختمان سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت تصریح کرد: در سال‌های گذشته توجه به بخش ساختمان‌های مراکز درمانی صنعت نفت و نگهدارش آنها در حد

توزیع شده است و اکنون در مرحله شناسایی مدیریت طرح این پروژه هستیم.

مهندس سمیع ادامه داد: همزمان در بحث پروانه ساختمان با شهرداری اقدام‌هایی انجام شده است و این روند با همکاری مدیریت محترم نظارت بر طرح‌های عمران مناطق نفتخیز که در واقع مجري پروژه هستند، ادامه دارد.

همکاری تنگاتنگ با مناطق برای تعمیرات ساختمان‌های مراکز درمانی

وی گفت: در بخش تعمیرات کلی ساختمان و نگهداری مناطق ارتباط داشته‌ایم و خوشبختانه در بخش اعتبارات هم مشکلی وجود ندارد و همه پروژه‌ها با همکاری مدیریت مالی و مناطق سازمان اجرایی شده است.

مدیر مهندسی و ساختمان سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت درباره بیمارستان نفت مسجدسلیمان عنوان کرد: با توجه به جمعیت تحت پوشش در مسجدسلیمان نظر مدیریت مهندسی ساختمان ساخت کلینیکی مجهز است، اما مدیریت منطقه بر احداث بیمارستان اصرار دارد که قرار است طبق پیگیری‌های انجام شده شرکت ملی مناطق نفتخیز جنوب در این منطقه بیمارستانی جدید احداث نمایند.

بیمارستان نفت مسجدسلیمان را سرپا نگه داشته‌ایم

مهندس سمیع گفت: طبق دستورهای هیئت مدیره سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت و شرکت ملی نفت، بیمارستان کنونی نفت مسجد سلیمان را با انجام فعالیت‌های عمرانی سرپا نگه داشتیم، اما حفظ ساختمان کنونی به علت عمر بالای آن و فرسودگی به صلاح نیست.

وی افزود: واحد بهداشت، ایمنی و محیط زیست (HSE) شرکت ملی مناطق نفتخیز جنوب بخش‌هایی از این مرکز درمانی را تایید کرده است، چنانچه تصویب نهایی انجام شود ما در احداث پلی کلینیک همکاری می‌کنیم، اما از نظر مدیریت مهندسی و ساختمان ادامه استفاده از این ساختمان صلاح نیست.

به دنبال ارتقای خدمات هستیم

مدیر مهندسی و ساختمان سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت گفت: ساختمان پلی کلینیک آزادی به جز محوطه، ۱۰۰ واحد پارکینگ دارد و به تشخیص مدیر پلی کلینیک و حراست سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت مراجعن می‌توانند از ظرفیت خالی محوطه و پارکینگ استفاده کنند، البته امکان حمل و نقل عمومی نظیر خط BRT و مترو در این منطقه زیاد است.

وی همچنین برای استفاده از ظرفیت کامل پروژه‌های شاهین شهر، پلی کلینیک آزادی و مناطق دیگر اظهار امیدواری کرد.

ایشان همچنین با اشاره به ساختار سازمانی مدیریت مهندسی و ساختمان سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت گفت: امیدواریم با بهبود ساختار سازمانی بتوانیم خدمات بهتری ارائه دهیم.

۲۰ میلیارد تومان اعتبار برای نگهداری ساختمان‌ها دریافت کنیم و در سال ۹۶ با برنامه‌ریزی‌های انجام شده، اهداف مربوط به نگهداری از ساختمان‌ها را محقق کردیم که از جمله آن‌ها می‌توان به تعمیرات پلی کلینیک مشهد و بیمارستان فوق تخصصی صنعت نفت تهران اشاره کرد.

تدابع روند باسازی بخش‌های بیمارستان نفت تهران

وی ادامه داد: پروژه باسازی نمای ساختمان بیمارستان فوق تخصصی صنعت نفت تهران و تعمیرات همه بخش‌ها، بخش ICU و تمویض بعضی آسانسورها انجام شد و این روند در سال ۹۷ نیز ادامه خواهد داشت.

مدیر مهندسی و ساختمان سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت گفت: برای پروژه‌های نگهداری ساختمان بیمارستان بزرگ نفت اهواز برنامه‌ریزی‌هایی داشتیم و در سال ۹۶ بخشی از تعمیرات انجام شد و برخی از کارها در سال ۹۷ نیز ادامه خواهد داشت.

مهندس سمیع با اشاره به انجام طراحی‌ها برای باسازی بخش اورژانس بیمارستان بزرگ نفت اهواز و تعمیرات مربوط به کلینیک‌ها گفت: مدیریت بهداشت و درمان صنعت نفت اهواز بخش‌های بستری و اتاق عمل را روزآمد کرده، اما طبقه همکف، اورژانس و کلینیک‌ها نیاز به باسازی دارد که در برنامه‌های ما گنجانده شده است.

تدابع پیگیری‌ها برای ساخت مرکز تروماستر در عسلویه

وی افزود: ساخت مرکز تروماستر در منطقه عسلویه از برنامه‌های امسال ما بود، اما متأسفانه در تحويل زمین مناسب از منطقه ویژه اقتصادی انرژی پارس با مشکلاتی روبرو شدیم و پیگیری‌ها برای دریافت زمین همچنان ادامه دارد.

مدیر مهندسی و ساختمان سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت از برنامه‌ریزی برای اجرای دو پروژه پلی کلینیک تخصصی در اهواز خبرداد و گفت: این طرح‌ها امسال در هیئت مدیر شرکت ملی نفت تصویب شده است.

مهندس سمیع ادامه داد: اقدام‌ها برای شناسایی پیمانکار و آگهی در روزنامه با همکاری روابط عمومی سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت انجام شده است و در صورت نهایی شدن، اجرای آنها در سال ۹۷ آغاز می‌شود.

تخصیص زمین برای اجرای ۲ پروژه پلی کلینیک در اهواز

وی درباره پروژه‌های اهواز گفت: کار تخصیص زمین برای اجرای این پروژه‌ها طبق مصوبه هیئت مدیره محترم شرکت ملی پالایش و پخش فرآورده‌های نفتی ایران انجام شده است.

مدیر مهندسی و ساختمان سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت اعلام کرد: رفع مشکل قانونی سند زمین خریداری شده در میرداماد به منظور احداث بیمارستان فوق مدرن نفت از دیگر اقدام‌های سال ۹۶ بود، استاد مدیریت طراح این پروژه اکنون



جایگاه مطلوب آزمایشگاه‌های منطقه فارس و هرمزگان در چرخه بهداشت و درمان

تهیه و تنظیم: الهه بهرامی راد

آزمایشگاه‌ها و تلاش برای کسب رضایت حداکثری مراجعان از خدمات آزمایشگاه از دیگر اصول مورد توجه در آزمایشگاه‌های بهداشت و درمان صنعت نفت فارس و هرمزگان است.

این واحدها دارای مهم‌ترین تجهیزات آزمایشگاهی بوده که در پلی کلینیک شیراز جمله آن می‌توان: اتوآنالایزر بیوشیمی اتوماتیک DIRUI CS 400، سل کانتر KX21n، پروسسور اتوماتیک، دستگاه Cobase 411 و در آزمایشگاه درمانگاه امام علی (ع) نیز به دستگاه شیمی اتوآنالایزر، سل کانتر هماتولوژی، الیزا، دستگاه HPLC و... نام برد.

بخش‌های مختلف این آزمایشگاه‌ها به اختصار: بیوشیمی، ایمونولوژی، میکروب شناسی، تجزیه ادرار، انکل شناسی، هماتولوژی و هورمون شناسی در پلی کلینیک مرکزی و هماتولوژی، سرولوژی، بیو شیمی، هورمون شناسی، انگل شناسی، میکروب شناسی و پاتولوژی در درمانگاه امام علی است. در این مراکز علاوه بر خدمات روزانه آزمایشگاهی شامل: پذیرش بیمار، کنترل کیفی آزمایش و جواب دهی؛ اعزام پرسنل و تهیه کیت‌های مربوطه جهت تست‌های آزمایشگاهی به مناطق عملیاتی نظیر: آغار، دلان، لاوان و پارسیان از پلی کلینیک ارم و انجام تست‌های آزمایشگاهی پاتولوژی در درمانگاه امام علی نیز صورت می‌پذیرد.

آزمایشگاه پلی کلینیک شیراز، درمانگاه‌های امام علی در شیراز و درمانگاه مروودشت؛ در دو نوبت صبح و عصر آماده ارائه خدمت به بیماران بستری در بخش‌ها و مراجعان و در صورت لزوم به بیماران اورژانس در شیفت شب است.

خدمات رسانی ماهانه به ۵۰۰ نفر در آزمایشگاه‌های منطقه هرمزگان
همچنین، آزمایشگاه‌های منطقه هرمزگان نیز در سه مرکز

آزمایشگاه‌های مجموعه بهداشت و درمان صنعت نفت فارس و هرمزگان، با بهره‌گیری از پرسنل مهندس و آموزش‌دهنده و به کارگیری بهترین دستگاه‌ها و مواد، ماهانه بصورت میانگین به حدود ۶۵ هزار نفر مراجعه کننده خدمات سلامت ارائه می‌دهد و از جایگاه مطلوبی در چرخه بهداشت و درمان بهره مند هستند. به گزارش پایگاه اطلاع‌رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت فارس و هرمزگان، آزمایشگاه‌های بهداشت و درمان صنعت نفت فارس و هرمزگان از واحدهای موفق در ارائه خدمات به مراجعان بوده که توانسته با کمک به تشخیص به موقع بیماری‌ها، رسالت واقعی خود را در کمک به تشخیص، پیگیری و درمان بیماری‌ها ایفا کند.

بر این اساس، سه واحد آزمایشگاهی در منطقه فارس، با بهره‌گیری از ۳۰ نفر پرسنل با تجربه و کارآمد، همچنین با بکارگیری بهترین دستگاه‌ها و مواد به مسئولیت فنی دکترهای روزبه‌ی متخصص پاتولوژی و آسیب شناسی در پلی کلینیک شیراز و دکتر غلامعلی جنگجو متخصص علوم آزمایشگاهی در درمانگاه امام علی و مروودشت، مشغول به فعالیت است.

تلاش پرسنل هر سه آزمایشگاه، ارائه خدمات آزمایشگاهی بهینه با بهره‌گیری از برترین روش‌های قابل دسترس و فراهم آوردن امکانات و فضای مناسب برای مراجعان و بیماران است.

در این راستا پرسنل این واحدها، بهره‌گیری از نیروی انسانی مهندس و متعهد، استفاده از برترین تجهیزات آزمایشگاهی، اجرای دقیق و نظارت مستمر بر دستورالعمل‌های کنترل کیفی آزمایشگاه، توجه ویژه به امکانات رفاهی و بهداشتی مراجعان و توجه ویژه به نظرات و پیشنهادات مراجعان را سرلوحه عملکرد خود قرار داده است.

حرکت در راستای استانداردسازی و اعتباربخشی ویژه

فعالیتهای آزمایشگاه بیمارستان نفت تهران از زبان رئیس آزمایشگاه و پاتولوژی



در معرض انواع و اقسام مواد شیمیایی نیز هستند. همکاران در بخش آزمایشگاه وظیفه مهمی را بر عهده دارند زیرا تمامی اقدامات درمانی بستگی به تشخیص دارد تا درمان آغاز شود. اهرم اصلی هر پژوهشکی برای تشخیص بیماری و درمان آزمایش‌هایی است که از بیمار دارد. خوشبختانه در حال حاضر اهمیت فعالیت کارکنان آزمایشگاه از سال‌های گذشته پر رنگتر شده اما با توجه به اینکه بطور مستقیم با بیمار و یا حتی پژوهشک در ارتباط نیستند امکان دارد اهمیت کار آنان دیده نشود. آزمایش یه‌سری اطلاعات می‌دهد اما نتیجه توصیف آن بستگی به شرایط جسمانی و بالینی بیمار دارد و چه بسا ارتباط پژوهشک با مسئولین آزمایشگاه می‌تواند نقش بسزایی در روند درمان داشته باشد.

اهمیت روز آزمایشگاه و گرامیداشت آن چیست؟

روز آزمایشگاه فرصتی است برای انکاس زحمات کارکنان آن، که با توجه به همه حساسیت‌ها و شرایط رضایتمندی مراجعان و بیماران و دریافت خدمات به موقع و با کیفیت را سر منشا فعالیت‌های خود قرار داده اند. علی‌رغم اینکه نیروها بصورت شبانه روزی در حال فعالیت هستند اما انرژی آنها بسیار بالاست و خوشبختانه شاهد افزایش فعالیت‌ها در حوزه آزمایشگاه و راه‌اندازی تست‌های جدیدی هستیم.

لطفا در پایان به برخی از اقدامات آزمایشگاه بیمارستان صنعت نفت تهران در سال ۹۶ اشاره فرمایید.

در سال ۹۶ خوشبختانه فعالیت‌های گسترده‌ای صورت گرفت که با توجه به اهمیت تعدادی از آن‌ها را بیان می‌کند که شامل: راه‌اندازی سیستم نرم افزاری اسپرموگرام، تست pro BNP، راه‌اندازی الکتروفورز با خرید دستگاه SEBIA، راه‌اندازی سیستم smear thin prep در جهت ارتقاء کیفیت غربالگری کانسرسرویکس و راه‌اندازی تست‌های انعقادی در درمانگاه آزادی می‌شود.

علوم آزمایشگاهی یکی از شاخه‌های علوم پژوهشی است و بیشتر با آنالیز آزمایشگاهی خون، مایعات و بافت‌های بدن انسان با هدف تشخیص بیماری، پیگیری درمان و حفظ سلامت افراد جامعه سر و کار دارد. دکتر الهام افتخار رئیس آزمایشگاه و پاتولوژی بیمارستان نفت تهران به بهانه فرا رسیدن سالروز تولد حکیم جرجانی و گرامیداشت روز آزمایشگاه گفتگویی با واحد روابط عمومی سازمان انجام داد که به شرح زیر می‌باشد.

خانم دکتر با توجه به اینکه یکسال هست در این سمت مشغول بکار هستید عملکرد آزمایشگاه صنعت نفت را چطور ارزیابی می‌کنید؟

آزمایشگاه نفت در سطح کشور از پیشرفت‌ههای ترین دستگاه‌ها و امکانات برخوردار است، در اعتبار بخشی از دانشگاه علوم پژوهشی نمره قابل قبولی گرفته است و جز بخش‌های بروز بشمار می‌رود. در حال حاضر یک دهم درصد از آزمایش به بیرون ارسال می‌شود که شامل تست‌های تخصصی است چراکه نیازی به خرید دستگاه و صرف نیرو نیست زیرا کیس‌های مراجعة کننده در سال ۲ مورد یا بیشتر است. از ملزمات خدمات مطلوب آزمایشگاهی باید به تجهیزات اشاره کنم، در یکی دو سال گذشته، با کمک و مساعدت مدیران ارشد بهداشت و درمان صنعت نفت تجهیزات مدرن و تکنولوژی‌های جدید به این مجموعه اضافه شده که موجب گردیده تا بتوانیم خدمات بیشتر و بهتری را در این مرکز ارائه کنیم.

فعالیت در آزمایشگاه چگونه است؟

آزمایشگاه جز بخش‌های تخصصی در درمان نقش ایفا می‌کند، چرا که پژوهشک نیازمند اطلاعات درست از وضعیت بیمار است. برخی از بیماری‌ها فقط با آزمایش تشخیص داده می‌شود، همکاران شاغل آزمایشگاه در معرض انواع و اقسام الودگی‌ها با توجه به تماس با نمونه‌های بیماران هستند. آنها همچنین



کارکنان بهداشت و درمان نفت شمالی
کشیور از حال و هوای کار خود با «مشه
حرف زده اند

خدمات کامل پزشکی در ایام نوروز

صحبت کارکنان و مراجعه کنندگان درمانگاه شبانه‌روزی مشهد و بیمارستان غدیر سرخس نشسته است که مشروح آن را در ادامه می‌خوانید: مهدی نصر آبادی، رئیس دارو و درمان بهداشت و درمان منطقه شمال شرق کشور و با ۱۷ سال سابقه کار، در مورد ارائه خدمات در ایام نوروز می‌گوید: در ایام نوروز تمامی خدمات براساس برنامه‌ریزی منظم به کارکنان ارائه شد، به همین منظور مکاتبات و تنظیم برنامه پزشکان و سایر کادر اداری و غیر اداری با دیدگاه شایط بحث از بهمن ماه سال ۹۶ آغاز شد.

او با اشاره به مسئولیت اجتماعی در این منطقه ادامه می‌دهد: مسئولیت اجتماعی سازمانها در این منطقه، بوضوح قابل لمس است. ارائه خدمات رایگان درمانی و پذیرایی از بیش از ۲۰ نفر از آسیب دیدگان حادثه آتش‌سوزی آپارتمان چهارطبله جنب درمانگاه مشهد در سال ۹۵ همکاری نزدیک با معاونت آموزش و پرورش کودکان استثنایی خراسان رضوی از سال ۹۳ تا کنون، تامین پزشک عمومی بیمارستان دولتی لقمان سرخس در ۸ ماهه اول سال ۹۶ که با مشکل نبود پزشک عمومی مواجه بود، اعزام آمبولانس برای بیماران غیر شرکتی سطح شهر سرخس به مشهد بینا بر درخواست بیمارستان لقمان در شرایط اورژانسی، ویزیت روزانه ۲۰ نفر از کودکان سطح شهر در کلینیک اطفال سرخس و حدود ۱۵ نفر از مادران در کلینیک زنان سرخس و همچنین همراهی با آستان قدس رضوی و پالایشگاه گاز شهید هاشمی نژاد در ویزیت رایگان و خدمات تخصصی به ۱۳۰۰ نفر از روستاییان منطقه سرخس و خانگیران در روستا و بیمارستان غدیر صنعت نفت سرخس در دی ماه ۹۶ همه و همه شاهدی بر اجرای طرحهای مسئولیت اجتماعی در منطقه شمال شرق است. رئیس خدمات درمانی مشهد می‌پردازد و می‌گوید: در تلاش هستیم تا بدون توسعه نیروی انسانی، خدمات بهتری ارائه دهیم. در این زمینه تعداد روزهای کلینیکهای تخصصی را با همان نیروی انسانی افزایش داده ایم و توanstه ایم شرایطی ایجاد کنیم تا کارکنان با انگیزه بیشتری کار کنند. به گفته او، در راستای اقتصاد مقاومتی، سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت باید هزینه های

در جریان توسعه و گسترش صنایع نفت در بیشتر نقاط کشور، به منظور استفاده مردم از این ثروت خدادادی در سال ۱۳۳۰ تخریبین فاز انبار نفت شماره (یک) در مشهد مقدس، احداث و در سال ۱۳۴۵ اولین واحد درمانی در نزدیکی تاسیسات نفتی با امکانات اولیه و ابتدایی شروع به کار کرد. برای مراقبت از سلامت جسم و روان کارکنان صنعت نفت، سال ۱۳۵۱ نخستین درمانگاه مستقل از تاسیسات نفتی در خیابان گلستان مشهد تاسیس شد.

به موازات پیشرفت و توسعه واحدهای مختلف صنعت نفت و نیاز به مراقبت از سرمایه‌های انسانی که بار توسعه را بر دوش می‌بینند و خانواده‌های آنان، در سال ۱۳۶۹ به مرکزندگی منطقه ای با خرید ساختمانی به مساحت ۳ هزار و ۸۰۰ متر مربع، ستاد بهداشت و درمان صنعت می‌شوند. این مرکز با تجهیز و به کارگیری کادر درمانی به عنوان پژوهش خانواده بزرگ صنعت نفت استان خراسان، شرق کشور یعنی منطقه‌ای با وسعت جغرافیایی بیش از ۳۲۹ هزار کیلومتر مربع، جمعیت طبی بیش از ۳۰ هزار نفر را تحت پوشش دارد. به لحاظ گستردگی منطقه عملیاتی، این مرکز در سال ۱۳۸۶ به بهداشت و درمان صنعت نفت شمال شرق کشور تغییر نام یافت. اکنون در زمان بالندگی صنعت نفت، این مرکز به ظلیفه تأمین سلامت جسم و روح این خانواده ۳۰ هزار نفری را با ۵ مرکز بهداشتی درمانی، ۴ مرکز طب صنعتی و اوژانس، ۵ مرکز پژوهشکاری و ۲۶۱ مرکز درمانی طرف قرارداد در استان‌های خراسان، رضوی، خراسان شمالی، خراسان جنوبی، سیستان و بلوچستان، سمنان و کرمان به عهده دارد. توسعه روز افزون شرکتهای صنعت می‌شوند گسترش بیش از پیش فضا، امکانات پژوهشکی و به کارگیری نیازمند است و در این زمینه ساخت بیمارستان ۴۲ تختخوابی در سرخس و احداث دی کلینیک تخصصی در مشهد را در اولویت برنامه‌های خود داشته است.

بهداشت و درمان صنعت نفت شمال شرق کشور، علاوه بر اینکه استان را تحت پوشش دارد، در روزهای خاص مانند نوروز از اهمیت بسیاری برخوردار است و برنامه هایی را در دستور کار خود دارد. به دلیل اهمیت این موضوع، هفته نامه «مشعل» پایی

سه سال گذشته تاکنون به عنوان رئیس بهداشت و درمان این منطقه فعالیت می‌کند. به گفته او، منطقه شمال شرق کشور حدود ۳ هزار نفر از کارکنان صنعت نفت را تحت پوشش دارد که از این تعداد ۱۲ هزار نفر در خراسان رضوی، نزدیک به ۵ هزار و ۸۰۰ نفر در منطقه سرخس، نزدیک به ۲ هزار و ۷۰۰ نفر در استان سمنان، ۲ هزار و ۴۰۰ نفر در استان کرمان، نزدیک به ۲ هزار و ۸۰۰ نفر در استان خراسان شمالی با مرکزیت بجنورد و نزدیک به یک هزار و ۷۰۰ نفر در استان سیستان و بلوچستان هستند. از این‌رو بر اساس سیاست‌های ابلاغی که در وزارت نفت انجام می‌شود، هر توسعه‌ای در سطح صنعت نفت، نیازمند پشتیبانی از مناطق است که در این میان، انتظار پشتیبانی از سازمان بهداشت و درمان بیشتر می‌شود. مالکی ادامه می‌دهد: بهداشت و درمان صنعت نفت منطقه شمال شرق، تقریباً ۴۰ درصد از خاک کشورمان را تحت پوشش دارد و به ۶ استان کشور شامل کرمان، سیستان و بلوچستان، خراسان جنوبی، خراسان رضوی، خراسان شمالی و سمنان به دو صورت مستقیم و غیرمستقیم خدمات ارائه می‌کند. شهرهایی که سازمان بهداشت و درمان در آنها مراکز ملکی دارد، مانند مشهد، بجنورد، زاهدان و سرخس خدمات به صورت درمان مستقیم ارائه می‌شود، مهمترین وظایف ما در ۶ استان تحت پوشش، ارائه خدمات غیرمستقیم است، به این صورت که با عقد قراردادهایی که با مراکز درمانی مختلف دولتی و خصوصی (بیمارستانی یا سرپایی) داریم، سعی می‌کنیم بسته‌های خدمتی را برای همکارانمان در وزارت نفت آماده کنیم؛ اما مشکلات این مناطق بسیار زیاد است، مانند محرومیت‌های نوار شرقی ایران و محرومیت‌هایی که در استانهای سیستان و بلوچستان و خراسان دیده می‌شود و ارائه بسته‌های حمایتی را با مشکل رو به رو می‌کند. او می‌افزاید: سرخس، منطقه‌ای عملیاتی است و پالایشگاه گاز خانگیران و شرکت بهره‌برداری نفت و گاز شرق در آن قرار دارد و محرومیت‌های شدیدی در آنها حاکم است که تامین منابع انسانی تخصصی در این منطقه را نه تنها برای وزارت نفت، بلکه برای وزارت بهداشت و درمان نیز با مشکل مواجه کرده است. وزارت بهداشت بر اساس نیروهای ضریب کار و طرحی نمی‌تواند نیروهای خود را در این منطقه تامین کند، از این‌رو برای تامین نیروهای متخصص با مشکل رو به رو هستیم.

از سوی دیگر در استان سیستان و بلوچستان مناطقی مانند ایرانشهر، خاش، زابل و... حداقل امکانات درمانی را دارند و مانیز براساس رسالت خود، سعی می‌کنیم با استفاده از امکانات موجود در شهرستانها و انتقال امکانات از جاهای دیگر، خدمات بهتری ارائه دهیم. مالکی می‌گوید: اینجا، محرومیت زیاد است و امکان تامین تمام بسته‌های خدمتی وجود ندارند، بنابراین بیماران را به مراکزی مانند مشهد و تهران که خدمات جامعتری ارائه می‌دهند، اعزام می‌کنیم. رئیس سازمان بهداشت و درمان شمال شرق کشور ادامه می‌دهد: منطقه سرخس، مشکلات زیادی دارد و تا چند سال پیش کارکنان اقماری در آن‌جا رفت و آمد داشتند. با اجرای سیاست‌های وزارت نفت، طرح اقماری حذف و کارکنان در منطقه ساکن شدند، به همین دلیل انتظارات از ما بیشتر شده است؛

خود را کمتر و ارائه خدمات را بیشتر کند.

نصرآبادی در ادامه به مشکلات بیمارستان غدیر سرخس اشاره می‌کند و می‌گوید: شهر سرخس، شیعه و سنتی نشین است و نزدیک به ۱۰۰ هزار نفر جمعیت با آب و هوایی گرم دارد و منطقه‌ای محروم است. به دلیل دوری راه و سختگذر بودن منطقه بجز بومیان و کارکنان صنعت نفت، کسی تمایل به ماندن در اینجا ندارد. رئیس دارو و درمان بهداشت و درمان منطقه شمال شرق کشور می‌افزاید: اکنون ۵ هزار نفر از کارکنان صنعت نفت به همراه خانواده‌هایشان در شهر سرخس ساکن هستند. مهمترین چیزی که آنها را راضی می‌کند تا با وجود کمبود امکانات در منطقه بمانند، بعد از مسائل حقوقی، امکانات رفاهی و درمانی است. به همین دلیل ضرورت ایجاد امکاناتی که شهرها را به هم نزدیک کند نیز احساس می‌شود که میتوان از حمل و نقل ریلی سریع در این زمینه استفاده کرد. تلاش داریم تا از حداقل امکانات، حداقل شرک و درمان شمال شرق به کارکنان صنعت نفت داده، در قالب مراکز بهداشتی و درمانی مانند درمانگاه بوده است. از یک سال گذشته که بیمارستان صنعت نفت با حمایت وزارت نفت و پالایشگاه گاز شهیده‌اشمی نژاد ساخته شد، مرکز ما با همان امکانات قبلی به این بیمارستان منتقل شد و توانستیم خدمات خود را گسترش دهیم. به گفته او، ساختار نیروی انسانی این بیمارستان از قبل طراحی نشده و با چالشهایی در تامین منابع تخصصی درمانی مواجه هستیم که در یک سال و نیم اخیر، رایزنی‌های متعددی با فرمانداری منطقه، دانشگاه علوم پزشکی مشهد، وزارت نفت و آستان قدس رضوی انجام شده و آنچه تاکنون توانستهایم فراهم کنیم، از سوی بهداشت و درمان صنعت نفت بوده که با مجوزهای اخذ شده، موفق به ایجاد کلینیکهای داخلی، اطفال و زنان شده‌ایم، اما برای راه اندازی اتفاقهای عمل و... باید با ارگانهای دیگر هماهنگ شویم.

نصرآبادی ادامه می‌دهد: ظرفیتها در بیمارستان غدیر سرخس محدود است و باید پاسخگوی ساکنان سطح شهر باشیم. با توجه به کمبود پزشک متخصص زنان در سطح شهر، تنها یک متخصص اطفال رسمی نفت در سرخس وجود دارد که به همین دلیل، علاوه بر کارکنان صنعت نفت، پذیرش آزاد هم زیاد داریم. همچنین چند دستگاه آمبولانس باهدف ارائه خدمات به کارکنان صنعت نفت این شهر خردباری شده است، اما این خدمات را به بیمارستان لقمان نیز در صورت نیاز ارائه می‌کنیم. رئیس دارو و درمان بهداشت و درمان منطقه شمال شرق کشور می‌گوید: آنچه که یک مقدار کار را برای ما و وزارت نفت سخت می‌کند، انتظاراتی است که ساکنان شهر سرخس از ما دارند.

پیشگیری مقدم بر درمان

وحید مالکی، رئیس بهداشت و درمان صنعت نفت شمال شرق کشور است. او ۹ سال در منطقه جنوب کشور فعالیت کرده و در این مدت، معاون و رئیس بیمارستان بوده است و زمانی که به بهداشت و درمان شمال شرق آمده، ابتدا معاون درمان بوده و از

افزایش ساختار سازمانی

بعد از صحبت با مالکی، از قسمتهای مختلف پلی کلینیک بهداشت و درمان شمال شرق کشور که در شهر مشهد مقدس قرار دارد، بازدید می‌کنم و با رئیس خدمات پشتیبانی این منطقه به گفت و گویی نشینم. سعید افشار می‌گوید: این واحد یک سری زیر مجموعه دارد که شامل معاونت اداری، مالی، تدارکات، تاسیسات، انفورماتیک و خدمات می‌شود و بیشتر با واحدهای غیردرمانی در ارتباط است. به گفته او، مناطق تحت پوشش بهداشت و درمان شمال شرق کشور گستردۀ است و به سرکشی مدام نیاز دارد، از این رو یکی از سختیهای کارمن رفت و آمد مدام در ۶ منطقه تحت پوشش است. به دلیل تعدد وظایفی که در حوزه کاری ما وجود دارد، باید یک وحدت رویه در تمامی مناطق داشته باشیم، اما با کمبود نیرو مواجه هستیم که برای رفع این مشکل، بهتر است چارت سازمانی افزایش یابد. افشار می‌گوید: ۴۰۰ درمانی داریم که تنظیم آنها و برگزاری تشریفات مناقصات زمانبر است و اکنون با یک یا دو نیرو انجام می‌شود. اگر چارت افزایش پیدا کند و بتوانیم در مناطقی که بزرگتر است، کادر اداری و مالی داشته باشیم، تا حدودی مشکلاتمان برطرف می‌شود.

پیشرفت ۸۹ درصدی در مشهد

بهاره هاشمی، مسئول دندانپزشکی بهداشت و درمان شمال شرق است و بیش از ۲۰ سال سابقه کار دارد. او می‌گوید: ۱۵ مرکز دندانپزشکی فعال در شمال شرق کشور را تحت پوشش داریم، همچنین به ۲۴ هزار نفر خدمات می‌دهیم و در مشهد نیز بیش از ۱۲ هزار نفر ساکن هستند که کارهای دندانپزشکی آن به عهده ماست. به گفته هاشمی، از سال ۹۵ طرح دهان و دندان را با هدف آموزش بهداشت و خدمات پیشگیرانه شروع کردیم تا این طریق بتوانیم از درمانهای پیشرفته بعدی جلوگیری کنیم که در این زمینه به پیشرفت ۸۹ درصدی در مشهد و ۷۶ درصدی در سطح شمال شرق رسیده‌ایم. مسئول دندانپزشکی بهداشت و درمان شمال شرق با اشاره به سختی‌های کارش می‌گوید: این کلینیک، مرجعیت دارد و از شهرستانهای دیگر، بخصوص سرخس مراجعه کنندگان زیادی داریم. به همین دلیل با ازدحام بیماران مواجه می‌شویم. برای رفع این مشکل، تمهدیاتی در نظر گرفته شده تا مدت انتظار بیماران نیز کمتر شود و نسبت به چند سال گذشته رضایتمندی بیشتری کسب کرده‌ایم.

کمبود نیروی انسانی در آزمایشگاه

مسئول آزمایشگاه بهداشت و درمان صنعت نفت مشهد، ۲۹ سال سابقه کار دارد. او می‌گوید: از ساعت ۷ صبح تا ۷ عصر به ۱۲۰ تا ۱۳۰ مراجعه کننده خدمات می‌دهیم و روزهای تعطیل نیز به صورت آنکال، کارهای اورژانسی بیماران بستره شده را انجام می‌دهیم. اصغر اسدیان با بیان اینکه بیشتر مشکلات ما در زمینه نیروی انسانی است، ادامه می‌دهد: تعداد کارکنان این قسمت ۹ نفر است و این تعداد، متناسب با کار ما نیست. چند نفر از آنها نیز در شرف بازنیستگی هستند و ۲ کارمند ما نیز بازنیسته شده‌اند،

زیرا کسی که در آنجا ساکن می‌شود، خواستار استفاده از امکانات آموزشی و بهداشتی است. برای رفع مشکل خدمات بهداشتی، بیمارستان غدیر سرخس تاسیس شد؛ اما به دلیل سخت گذر بودن و مشکلات خاص منطقه، تامین نیروی انسانی به درستی انجام نشده است؛ زیرا امکان پرواز به این منطقه وجود ندارد و تها راه دسترسی به آن، جاده سختگذر زمینی است که امیدواریم با پیگیریهایی که از سوی مسئولان ارشد سازمان و همچنین استانداری و دانشگاه علوم پزشکی می‌شود و با کمک آستان قدس رضوی، بتوانیم مشکلات را برطرف کنیم و این بیمارستان را به بهره‌برداری برسانیم. او در ادامه به مشکلات منطقه خراسان



شمالي اشاره می‌کند و می‌گوید: مرکزیت این منطقه با جنورد است که درمانگاهی با ساختمان قدیمی دارد و خدمات در آن به صورت پزشک عمومی، دندانپزشکی، پرستاری و داروخانه ارائه می‌شود. در بسته‌های خدمتی که برای این مناطق ابلاغ شده باید ارائه خدمات در سطح پزشک خانواده و طب صنعتی منطقه را پوشش دهیم. خدمات در زاهدان نیز در سطح پزشک عمومی، طب صنعتی، پرستاری، مامایی و دندانپزشکی است. در تمامی مراکز استان بجز بیرونی که فاقد مرکز ملکی هستیم، خدمات تنها به صورت بسته خدمتی ارائه می‌شود. رئیس سازمان بهداشت و درمان شمال شرق مشهد نیز پلی کلینیک داریم که در آن بسته‌های خدمتی به صورت کاملتر ارائه می‌شود که شامل خدماتی از جمله پزشک خانواده، اورژانس، تمام رشته‌های تخصصی و برخی رشته‌های فوق تخصصی، مامایی، فیزیوتراپی، دندانپزشکی، رادیولوژی، آزمایشگاه و کلینیکهای مشاوره است. مرکز مشهد بر اساس قوانین دانشگاه در رسته درمانگاه عمومی شبانه روزی است که باید به بیماران غیر نفتی نیز خدمات بدهد، بنابراین باید از ظرفیت‌های خالی موجود برای ارائه خدمات به بومیان آن استفاده کنیم. اما در مناطقی مانند سرخس که محروم است به بیماران غیرنفتی خدمات کاملتری ارائه می‌شود. مالکی در پایان به ارائه خدمات سلامت محور اشاره می‌کند و می‌گوید: به منظور ارائه خدمات سلامت محور، از دو سال گذشته طرح پیشگیری از بیماریهای دهان و دندان را در منطقه شمال شرق شروع کرده‌ایم و به نتایج قابل توجهی نیز دست یافته‌ایم تا از این طریق بتوانیم پیشگیری را مقدم بر درمان کنیم.

استفاده ۳۵ ساله از خدمات درمانگاه مشهد

در بخش بستری اوژانس، زن میانسالی به نام منصوره نجاتی را می‌بینم که شب قبل از مراجعه‌اش به این بخش، فشارخونش بالا رفته و با خونریزی بینی به اینجا آمده است. ازا در مرور رضایتش از خدمات این درمانگاه سوال می‌کنم که در پاسخ می‌گوید: ۳۵ سال است از خدمات بهداشت و درمان شمال شرق استفاده می‌کنم؛ زیرا خدماتی که در اینجا ارائه می‌شود، بسیار خوب است و دیگر نیازی نیست که برای درمان به جای دیگری برویم. علی‌کامکار، بازنشسته شرکت ملی گاز و همسر بیمار منصوره نجاتی است. او می‌گوید: اگر نیاز باشد از تمام امکانات این درمانگاه استفاده می‌کنم؛ اما خدا رو شکر با ۶۷ سال سن، صحیح و سالم هستم و میتوانم همسرم را همراهی کنم. به گفته او، قبل از اینکه درمانگاه مشهد ساخته شود، در جای دیگری خدمات ارائه می‌شد که به دلیل کمبود جا، امکانات محدود بود.

۵۰۰ نفر مراجعه کننده در روز

یکی از کارکنان پذیرش درمانگاه بهداشت و درمان، مهندس گلبریز با ۲۷ سال سابقه کار است. او به سختی کارش اشاره می‌کند و می‌گوید: از ابتدای صبح که کارمان شروع می‌شود، تا پایان روز با ارباب رجوع ارتباط داریم و تا ظهر ۵۰۰ نفر به این مرکز مراجعه می‌کنند که باید به کلینیکهای مختلف نوبت بدھیم.

ارجاع و اعزام بیماران

حمید صباحیان، استخدامی سال ۶۸ است که مسئولیت بخش پذیرش و امور اعزام بهداشت و درمان صنعت نفت شمال‌شرق را به عهده دارد. او می‌گوید: واحد پذیرش شامل سه بخش پذیرش روزانه بیماران، پذیرش اعزام و امور ارجاع است. پذیرش روزانه بیماران با ۴ کارمندان‌جام می‌شود و سه روش نوبت دهی حضوری، نوبت دهی برای روزهای آینده و نوبت دهی اینترنتی (کلینیکهای زنان، چشم، اطفال، دندانپزشکی و خانواده) داریم، همچنین اعزام به تهران نیز از طریق پذیرش انجام می‌شود که حدود ۴۵ نفر در ماه است، اعزام از شهرستانها و مراکز تابعه نیز حدود ۳۵۰ نفر است و با توجه این که برخی از تخصصها در این مرکز وجود ندارد، پزشکان، بیماران را به مراکز درمانی دیگر برای ادامه درمان ارجاع میدهند که روزانه حدود ۶۰ تا ۷۰ نفر به بیرون ارجاع داده می‌شوند. او می‌افزاید: با دانشگاه علوم پزشکی، تفاهمنامه‌ای امضا کردھایم و شرایط برای درمان بیماران بسیار بهتر شده است. همچنین طرح پزشک خانواده را داریم که تمامی جمعیت تحت پوشش ما، هم در درمانگاه بهداشت و درمان مشهد و هم در مراکز این طرح، درمان می‌شوند. صباحیان از دیگر کارهای این قسمت را صدور نامه‌های اداری مرتبط با استعلامی کارکنان بیان می‌کند و می‌گوید: برای تمام متخصصان، پذیرش آزاد داریم که هزینه آن براساس مصوبه دانشگاه علوم پزشکی است. همچنین با تمام مراکز برای اعزام بیمار هماهنگی می‌کنیم و تکریم ارباب رجوع و مراجعت را هم در دستور کار داریم. به گفته او، کاری که با ارباب رجوع در ارتباط باشد، سختیهای خاص خودش را دارد و دائمًا با بیمار در ارتباط

پای صحبت مراجعه کنندگان کنندگان

بعد از آزمایشگاه به سمت کلینیک‌های تخصصی می‌روم و با مراجعه کنندگان گفت و گو می‌کنم. امیر آذرسرشت، کارمند شرکت ملی گاز است که به صورت اقماری در منطقه عملیاتی پارسیان کار می‌کند و خانواده‌اش نیز ساکن مشهد هستند و به علت سرماخوردگی پرسش به کلینیک عمومی مراجعه کرده است. او می‌گوید: از خدماتی که در این مرکز در طول دوران خدمتم گرفته‌ام، بسیار راضی هستم، زیرا پزشکان متخصص حاذقی در آن فعالیت می‌کنند. یکی دیگر از مراجعه کنندگان، کامران کریمی، کارمند نفت خانگیران است و ۲۶ سال سابقه کار دارد. برای دندانپزشکی، معاینه چشم و پزشک عمومی به کلینیک بهداشت و درمان نفت مشهد آمده و از خدماتی که در این درمانگاه ارائه می‌شود، بسیار راضی است.

ارائه خدمات به بیماران سرپایی و بستری

محمد رضا وفادار، دارای مدرک بیهودی مراقبتها و ویژه از دانشگاه علوم پزشکی مشهد است و با ۳۱ سال سابقه کار، مسئولیت اوژانس درمانگاه بهداشت و درمان صنعت نفت مشهد را به عهده دارد. او می‌گوید: مراجعه کنندگان در این واحد، خدمات سرپایی و بستری دریافت می‌کنند. وفادار ادامه می‌دهد: تعداد مراجعه کنندگان در ماههای شلوغ و خلوت فرق می‌کند. به عنوان مثال تعداد بیماران مراجعه کننده در دی ماه سال گذشته ۲ هزار و ۱۵۰ نفر بود که شامل همکاران شرکتی، بازنشسته و غیرشرکتی می‌شد. در فصل سرد، بیشتر مراجعه کنندگان، بیماران مبتلا به آفلوآنزا و در فصل گرم نیز مبتلایان به اسهال و استفراغ هستند. او به سختی‌های کارش اشاره می‌کند و می‌گوید: به دلیل نوع کارمان، با بیماران عفوونی و مسری در ارتباط هستیم، بنابراین تمامی پرستاران و پزشکان این قسمت باید واکسن بزنند و نکات ایمنی را در مقابل بیماران عفوونی رعایت کنند. دغدغه‌های دیگری نیز وجود دارد، مانند فرو رفتن سوزن یا آنزیوکت در دست پرستار که ممکن است بیماری از این طریق به او منتقل شود. با افزایش رشد جمعیت کارکنان صنعت نفت و واپسیت به آن، تعداد مراجعه کنندگان زیاد می‌شود و این مستلزم آن است که فضا و امکانات فیزیکی و تجهیزات گسترش پیدا کند. وفادار ادامه می‌دهد: کار ما سخت است؛ اما وقتی بیماری به سلامت به آغوش خانواده خود باز می‌گردد، خستگی از تن ما بیرون می‌رود.

دارد. می‌گوید: حوزه کاری ما به دو قسمت تقسیم می‌شود؛ روابط اجتماعی و روابط کار و مشاوره. کلینیک مشاوره از سال ۱۳۸۳ تأسیس شد که در آن خدماتی چون مشاوره خانواده، روان درمانی، مشاوره کودک، مشاوره تحصیلی و شغلی، به جمعیت طب تحت پوشش این منطقه ارائه می‌شود. به گفته او، سیاستی که به تازگی در حال اجراست، این است که بنا به درخواست مدیریتها و مناطق عملیاتی، در محیط‌های کاری و درمانگاه‌ها، کلینیک‌های مشاوره را گسترش دهیم که این کلینیک رادر سرخس و پالایشگاه شهیده‌هاشمیزاد تأسیس کردیم؛ زیرا این افراد از نزدیک مشکلات را لمس می‌کنند. از این رو توانستیم سه مشاور را در آنجا مستقر کنیم تا به مشکلات و مسائل خانوادگی کارکنان اقماری آنجا رسیدگی کنند. همچنین یک کلینیک مشاوره در بجنورد، زاهدان و سایت خط لوله مخابرات نفت در شاهروд را اداره می‌کنیم. وحدتی بیشتر مسائل و مشکلات کارکنان را عاطفی بیان می‌کند و می‌گوید: کارکنان اقماری ۱۴ روز از خانواده خود دور هستند که این موضوع روی فرزندان در سنین کودکی و بلوغ تاثیر بدی می‌گذارد؛ چون تا می‌خواهد با پدر خود آشنا شود، دویاره او به محل کارش باز می‌گردد. همچنین چون همسران بار مسئولیت خانواده را به دوش می‌کشند، دچار افسردگی می‌شوند.

پزشک خانواده، گام اول در درمان

زهره خالصی مقدم، مسئول پزشک خانواده درمانگاه مشهد است. او می‌گوید: تعداد مراجعه‌کنندگان زیاد است و در ماه آذر ۹۶، ۲ هزار و ۸۵۵ نفر مراجعه کننده داشتیم که از این تعداد ۸۰۹ نفر را ویزیت کردیم؛ البته در کنار من سه پزشک دیگر نیز حضور دارند و آنها هم به همان میزان بیمار داشته‌اند. گاهی اوقات این تعداد پزشک کم است و از قسمتهای دیگر به کمک مان می‌آیند. او ادامه می‌دهد: وظیفه اصلی ما غربالگری بیماری‌های جدیدی از فرآخوان، کسانی که دچار بیماری هستند یا بیماری‌های جدیدی برآیشان بوجود آمده، غریب می‌شوند. همچنین سالی یک بار معاینات دورهای داریم و بیماران دائماً پیگیری می‌شوند. خالصی مقدم می‌افزاید: مراجعته به پزشک خانواده، گام اول در درمان است و اگر بیماران به معاینات تخصصی‌تر نیاز داشته باشند، به کلینیک‌های تخصصی ارجاع داده می‌شوند.

ارتباط با جان انسانها

علی ارمان از کارکنان رسمی داروخانه درمانگاه صنعت نفت در مشهد است و ۲۸ سال سابقه کار دارد. می‌گوید: بیشتر مراجعه‌کنندگان به این قسمت، بازنیسته هستند و ما در اینجا داروهای قلبی، فشارخون، دیابت، سرماخوردگی، اعصاب و روان و پوست را داریم. او ادامه می‌دهد: تعداد مراجعه کنندگان به داروخانه متغیر است و روزهایی که تعداد پزشک متخصص بیشتر است، تعداد مراجعه کنندگان نیز بیشتر می‌شود. ارمان با اشاره به سختی کارش می‌گوید: باید تمام حواسمن را جمع کنیم تا داروی اشتیاه به بیماران ندهیم، زیرا یک داروی اشتیاه، جان یک انسان را به خطر می‌اندازد.

هستیم و گاهی اوقات اگر پزشک متخصص داشته باشیم درنوبت دهی تنشهایی پیش می‌آید که آن را مدیریت می‌کنیم.

پیشگیری بهتر از درمان

اکرم هاشمی، سوپر وایز بخش دندانپزشکی شمال‌شرق مشهد نیز می‌گوید: طرح سلامت دهان و دندان با موفقیت در حال انجام است و مرحله دوم آن را نیز شروع کرده‌ایم. او توصیه می‌کند همه افراد، سالی یک بار و کسانی که جراحی لثه انجام داده‌اند، هر شش ماه یک بار جرمگیری دندان داشته باشند تا از تعداد مبتلایان به بیماری‌های لثه کم شود. با اجرای طرح سلامت، اقدامهای پیشگیرانه مورد توجه قرار می‌گیرد و این مسئله بسیار مهم است.

پیشگیری در خدمات بهداشت و درمان

با غلامرضا پیرونژیری، رئیس درمانگاه شبانه روزی صنعت نفت مشهد هم صحبت می‌شوم. او ۲۳ سال در نفت سابقه کار دارد و ۵ سال است که در مشهد فعالیت می‌کند و کار خود را از جنوب کشور آغاز کرده است. او می‌گوید: مشکلات درمان، تابع وضعیت بهداشت و درمان کشور است و سیستمی که در نفت مستقر بوده و سازمان بهداشت و درمان متولی آن است، خیلی موثر تو با گامهای مطمئن ترنسپت به وضعیت عمومی جامعه در کار بهداشت و درمان حرکت می‌کند که اینها قابل استناد است. پیرونژیری می‌افزاید: مراجعان ما در دو دسته شاغلان و خانواده‌های ایشان و بازنشستگان و جمعیت تحت تکفل آنها هستند، مراجعان آزاد نیز داریم که در اقلیت هستند. رئیس درمانگاه شبانه روزی صنعت نفت مشهد نیز در ادامه به سختی‌های کارش اشاره می‌کند و می‌گوید: گسترش خدمات درمانی و بهداشتی براساس سیاست‌های وزارت نفت است. از نظر شاخصهای بهداشتی اگرچه طی سالهای اخیر پیشرفت کرده‌ایم؛ اما با شاخصهای استاندارد جهانی فاصله داریم. وزارت نفت و شرکت ملی نفت ایران از قدیمی‌ترین امکانات درمانی در کشور بر اساس تاریخ، سود بردہ اند و اولین بیمارستانهای مدرن کشور در مسجد سلیمان از سوی صنعت نفت ایجاد شده است، یعنی نفت در درمان نوین بر اساس تاریخ خدمات درمانی در کشور پیشگام است، از این رو بهتر است که استانداردها جهانی باشد تا کشوری و منطقه‌ای. او به شاخص دالی که بار بیماری‌ها را مورد ارزیابی قرار می‌دهد، اشاره می‌کند و می‌گوید: این شاخص جهانی است که پیامدهای کشنده (مرگ و میر) و پیامدهای غیرکشنده (ناتوانی) در یک جامعه را مورد بررسی قرار می‌دهد، این شاخص بر اساس اقدامهایی که سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت در قالب پزشک خانواده و سلامت کار انجام داده، نسبت به کشورهای پیشرفته از جمله ژاپن و انگلستان بهتر است. همچنین در زمینه سلامت دهان و دندان و بانک اطلاعات بیماری‌های مزمن نیز اقدامهای خوبی انجام شده است.

مشکلات عاطفی

وحدتی، کارشناس ارشد مشاوره و روانشناس بالینی درمانگاه بهداشت و درمان نفت شمال شرق است که ۲۷ سال سابقه کار

بسیار راضی است. او می‌گوید: قبل از اینکه این بیمارستان ساخته شود، پزشکان خوبی نداشتم؛ اما اکنون متخصصان خوبی از جمله زنان در اینجا حضور دارند. سید محمد اسماعیلی، کارمند نفت و گاز شرق است. به گفته او، این بیمارستان کمبود پزشک متخصص دارد و برای برخی از کارهایمان باید به بهداشت و درمان مشهد بروند.

حضور فعال در ایام نوروز

فردادی روزی که گزارشی از بهداشت و درمان صنعت نفت مشهد تهیه کرد، راهی شهر سرخس می‌شوم؛ شهری که زمانی جاده ابریشم از آن عبور میکرده و اکنون به دلیل سختگذر بودن مسیر، بیمارستان غدیر سرخس را با مشکل جذب نیرو رو به رو کرده است. برای جویا شدن از سختی‌های کار در این بیمارستان با سید رضا هاشمی، رئیس پلی کلینیک غدیر سرخس که سابقه ای ۳۵ ساله دارد، گفت و گو می‌کنم. او می‌گوید: در

ارائه خدمات به بومیان

عباس کریمانی نژاد، مسئول واحد اورژانس غدیر سرخس است. او می‌گوید: به دلیل ارائه خدمات به بومیان منطقه، تعداد مراجعه کنندگان غیر شرکتی نیز اضافه شده است. عمدۀ مشکلات ما کمبود نیروست. اکنون ۸ همکار خانم و آقا داریم و مرخصی هر کدام از آنها برایمان مشکل ایجاد می‌کنند. به گفته کریمانی نژاد، در گذشته پرستار خانم در بخش اورژانس فقط در دو شیفت صبح و عصر بود که اکنون برنامه‌ریزی شده تا برای ارائه خدمات بیشتر، در شیفت شب هم پرستار خانم داشته باشیم. او می‌گوید: چون این مجموعه هنوز به صورت بیمارستانی نشده، پذیرش بیماران این قسمت زیر ۶ ساعت است و اگر کسی به مراقبت بیشتری نیاز داشته باشد، به بیمارستانهای دیگر از جمله لقمان اعزام می‌شود. بیشترین مشکل ما کمبود نیروی انسانی است، و گرنه امکانات مجهزی در این مرکز وجود دارد.



ایجاد تساوی میان کارکنان پیمانکاری و رسمی

زهرا تبرک تاج، منشی و نمونه گیرآزمایشگاه است که قرارداد او پیمانکاری است و حدود ۲۰ سال سابقه کار دارد، اما با وجود این سابقه و ارائه خدمت، نمی‌تواند از امکانات و خدمات بیمارستانی استفاده کند. او می‌گوید: اکنون شرایط خاصی برای کارکنان بهداشت و درمان وجود دارد و کارکنان پیمانکاری نمیتوانند از این خدمات به صورت رایگان استفاده کنند. ما جوانی خود را در اینجا گذاشته‌ایم و سعی کارکنان پیمانکار این است که وظیفه خود را به نحو احسن انجام دهند، بنابراین درخواست می‌کنیم شرایطی فراهم شود تا بتوانیم از خدمات این بیمارستان استفاده کنیم.

توجه به کودکان

زهرا محمدپور، متخصص اطفال بهداشت و درمان صنعت نفت شمال شرق کشور و ساکن سرخس است و ۲۰ سال سابقه کار دارد. او می‌گوید: کارپزشک اطفال به نوعی سخت است، چون با کودکان

این مجموعه، خدماتی در سطح پزشک عمومی، متخصص داخلی، متخصص زنان، متخصص اطفال، مامایی، اورژانس، خدمات پاراکلینیکی و پیراپزشکی به مردم این منطقه و کارکنان سطح شهر ارائه می‌کنیم. او می‌گوید: با توجه به اینکه ایام نوروز را در پیش داریم، برنامه‌ریزی‌هایی کرده‌ایم تا همکارانمان به صورت نوبتکار خدمات ارائه دهند و تا خلی در خدمات رسانی ایجاد نشود. هاشمی به مشکلات بهداشت و درمان این منطقه اشاره می‌کند و ادامه می‌دهد: دسترسی به این شهر سخت است و بیشترین دغدغه کسانی که وارد این منطقه می‌شوند، بحث جاده و ترانزيت آن است؛ زیرا امکان خطر در طول مسیر وجود دارد و این باعث می‌شود پزشکان متخصص تمایل کمتری برای ورود به این شهر داشته باشند. همچنین سرخس شهری بن بست و به مرز نزدیک است، از این رو دغدغه‌های نامنی به صورت ناخودآگاه در اذهان عمومی ایجاد می‌شود. او می‌افزاید: وقتی کسی وارد این شهر می‌شود، می‌خواهد که سرماهی‌گذاری داشته باشد و وقتی در سرخس گشت میزند و می‌بیند جایی برای مازاد سرمایه اش وجود ندارد که کسب و کاری راه بیندازد، سعی می‌کند در منطقه ای ساکن شود که امکانات بیشتری دارد. هاشمی بهترین خاطره از دوران خدمت خود را ورود به صنعت نفت بیان می‌کند و می‌گوید: وقتی چشمم به عظمت این صنعت افتاد، آرزوی ورود به آن را داشتم و توانستم با پشتکار وارد شوم. او نزدیک به دوران بازنیستگی است و یکی از دغدغه‌های کارش را خرید پایان خدمت میداند و ادامه می‌دهد: هر روز شاهد خبرهای نامنی به صورت زمینه هستیم و برای کارمندی که می‌خواهد بازنشسته شود و با یک خاطره خوب برود، این اخبار، جالب نیست. بهتر است مدیران ارشد، برای تمام کارکنانی که بازنشسته می‌شوند، به صورت اصولی این مشکل را حل کنند و اگر سقف بودجه‌ها محدود است، می‌توانند برای ما سهمی در شرکتها در نظر بگیرند.

کمبود پزشک متخصص

همانطور که رئیس پلی کلینیک غدیر سرخس می‌گفت، این مجموعه دارای امکانات بسیار مجهزی است که به دلیل کمبود نیروی انسانی متخصص، برخی از قسمتهای آن مورد استفاده قرار نمی‌گیرد. در بازدیدی که از خدمات ارائه شده این بیمارستان داشتم، با برخی مراجعه کنندگان گفت و گو کردم. آذر مودی، ساکن شهر سرخس است، می‌گوید: قبل از پزشک کم بود که با تاسیس این بیمارستان، مشکلات آن حل شده است. مریم کیخواه، همسرش کارمند صنعت نفت است و از خدماتی که این بیمارستان می‌دهد،

و از سال ۸۷ در بهداشت و درمان سرخس فعالیت می‌کند. به گفته او، از سال ۹۵ طرح سلامت دهان و دندان را برای تمامی کارکنان نفت اجرا کرده این تا مشخص شود هر کس چه بیماری‌هایی دارد و از بیماری خود آگاه شود. در این زمینه دو سوم جمعیت را به ثبت رسانده‌ایم و هنوز دور اول آن تمام نشده است.

شدت بیماری مراجعه کنندگان

ملیحه کاظمی‌نیک، مسئول فیزیوتراپی پلی کلینیک سرخس است و ۴ سال سابقه کار دارد. او نیز می‌گوید: بیماران عصبی، اسکلتی و عضلانی به این واحد مراجعه می‌کنند و چون در این شغل از نیروی دست زیاد استفاده می‌کنیم، انرژی زیادی از ما گرفته می‌شود، چون ممکن است برخی یکباره فلجه شده یا سکته کرده باشند که به دلیل بیماری‌شان عصبی هستند، از این رو مدیریت برخورد با این افراد، مقداری دشوار است.

ایجاد انگیزه در نیروهای پیمانکاری

علیرضا محمدی، مشاور تنفسی بهداشت و درمان منطقه سرخس نیز ۵ سال سابقه کار دارد و به صورت پیمانکاری فعالیت می‌کند. به گفته او، بیشتر مراجعه کنندگان به این قسمت کسانی هستند که به بیماری‌های مزمن غیرواگیر مانند دیابت، فشارخون، اضافه وزن و چاقی مبتلا شده‌اند. او به سختی کارش اشاره می‌کند و می‌گوید: چون بومی این منطقه نیستم، تردد برایم سخت است و ۵ روز در هفته را در سرخس و ۲ روز دیگر را در مشهد سکونت دارم، از این رو مشکل رفت و آمد دارم. همچنین به دلیل نوع قراردادی که دارم، نمیتوانم از خدمات کارکنان رسمی استفاده کنم. کار در منطقه محروم، سختی‌های خودش را دارد، از این رو باید در مجموعه، یکسری دلگرمی‌ها از جمله ارائه خدمات رفاهی داشته باشیم.

کام آخر

بعد از تهیه گزارش دو روزه از بهداشت و درمان شمال شرق کشور، صحبت‌های تمام کسانی را که با آنها گفت‌وگو کرده بودم، در ذهنم مرور می‌کنم، آنها علاوه بر رفع تعییض میان کارکنان رسمی و پیمانکاری و امکان پذیرش نیروی انسانی، می‌خواهند که در مناطق محرومی مانند سرخس با جاده‌های سختگذر، شرایطی فراهم شود تا پزشکان متخصص، به حضور در این منطقه تمایل پیدا کنند. از این رو مسئولان بهداشت و درمان صنعت نفت شمال شرق کشور، بخصوص در خراسان رضوی و سرخس براین اعتقاد هستند که بیمارستان غدیر سرخس، دارای امکانات بسیار زیادی است، اما به دلیل کمبود نیروی متخصص تنها بخش اورزانس آن فعال است و خدمات سرپایی و بستری کمتر از ۶ ساعت در آن ارائه می‌شود. برای استفاده از تمامی تجهیزات آن باید تمهداتی در نظر گرفته شود تا پزشکان متخصص با فراغ بال بیشتری خواهان رفت و آمد در این منطقه باشند، به عنوان مثال میتوان از خدمات ریلی استفاده کرد تا رفت و آمد در این منطقه راحت‌تر شود، ضمن این که امکانات رفاهی و آموزشی بهتری در اختیار آنها قرار گیرد تا تماشیان به حضور در این منطقه بیشتر شود.

سروکار دارد و باید برای فهمیدن بیماری آنها، همکاری خاصی با کودکان داشته باشد. اکنون به دلیل برخی مشکلات، تنها خدمات سرپایی ارائه می‌شود و کسانی که به درمان بیشتری نیاز دارند، به مرکز استان فرستاده می‌شوند؛ ضمن این که من تنها متخصص اطفال در شهر سرخس هستم و ویزیت و مشاور اطفال بیمارستان دولتی لقمان را هم به عهده دارم. او بیشتر بیماری‌های اطفال را عفونی بیان می‌کند و ادامه می‌دهد: هر فصلی، بیماری خاص خودش را دارد. در گذشته بیماری اوتیسم و اختلالات روانی و تربیتی در این منطقه زیاد بود؛ اما اکنون خانواده‌ها روی آن حساس شده اند و تا حدودی این مشکلات رفع شده است. همچنین به دلیل نداشتن زایشگاه در این پلی کلینیک، بستری نوزادان را نیز نداریم و برای این کاراز امکانات سطح شهر استفاده می‌کنیم.



میخواهمن بازنیشته شوم

فهیمه وفایی، کارشناس مامایی است و ۲۲ سال سابقه کار دارد. او می‌گوید: تعداد مراجعه کنندگان زیاد است و هر روز ۸۰ تا ۹۰ بیمار را ویزیت می‌کنم. مراجعان آزاد (بومیان منطقه) نیز زیاد هستند و علاوه بر این، در سرکشی به مدارس و ارائه برخی آموزشها نیز همکاری دارم. همچنین برای سرکشی از استخرها نیز می‌روم و اکنون تنها نیروی ماما و آنکال سرخس هستم. او در خواست انتقالی دارد و ادامه می‌دهد: همسرم بازنیشته شده است و دیگر در منطقه سرخس نمی‌ماند.

دخترم نیز در مدرسه تیزهوشان قبول شده و در مشهد ساکن است، به همین دلیل در خواست بازنیشته خود را نوشته‌ام؛ اما به دلیل نداشتن نیروی جایگزین قبول نکرده‌اند.

ایجاد شیفت شب داروخانه

فاطمه محمودی، مسئول فنی داروخانه پلی کلینیک غدیر سرخس است و از سال ۸۸ فعالیت خود را شروع کرده است. همچنین معاونت غذا و دارو در سرخس را نیز به عهده دارد. او می‌گوید این داروخانه نزدیک به ۴۰۰ قلم داروی عمومی و تخصصی دارد و طی برنامه‌ریزی انجام شده انشاء‌الله شیفت شب داروخانه نیز ایجاد خواهد شد؛ اما در این زمینه با کمبود نیرو روبه رو هستیم.

معاینه نزدیک به ۶۰۰ نفر در ماه

منیژه ذوقمند، دندانپزشک عمومی پلی کلینیک بیمارستان غدیر و از ساکنان بومی منطقه است. سال ۸۱ فارغ التحصیل شده

از معرفی مدیران قاطر دغدغه دکتر تندر با مدیران منطقه فارس و هرمزگان گفتگو کرد



و همچنین سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت در جهت رضایتمندی مراجعان، گفت: با کمترین هزینه‌ها، مناسب‌ترین خدمات را ارائه می‌دهیم و در این مسیر مرهون همت والای کارکنان و مدیران فعال و تلاشگر منطقه فارس و هرمزگان هستیم. وی تأکید کرد: تمامی مدیران این دو مجموعه از هم اکنون در جهت تربیت نیروهای مسئولیت‌پذیر و متعدد پویا باشند و برای تحقق اهداف عالی سیستم و مقوله جانشین پروری، افراد کارآمد و مشمر ثمری را تحویل دهند. دکتر تندر با تأکید بر مقوله پراهمیت آموزش اظهار داشت: پویایی یک سازمان و اساس اصل یک سیستم به چرخه آموزش است و همکاران باید با کمک آموزش‌های بروز، مدیران و کارمندان موفق و کارآمدی را پرورش دهند و موقیت در مجموعه را به اصلی ماندگار تبدیل کنند. به گفته رئیس بهداشت و درمان صنعت نفت فارس و هرمزگان، نظام و انصباط راسلوحه تمامی امور قرار دهیم و مدیران و کارکنان را ملزم به رعایت بی وقهه از این مقوله نماییم و براین مهم اصرار ورزیم.

با بهره مندی از نداشته‌های مدیریت بینه داشته باشیم

رئیس خدمات پشتیبانی بهداشت و درمان صنعت نفت فارس و هرمزگان نیز در این نشست گفت: تمام تلاشمان در راستای پاسخگویی به تقاضای منطقی متقاضیان و مراجعان باشد و با تغییر شکل مشکلات به راحتی مسائل را مرتفع سازیم.

فریدون جمشیدی خطاب به مدیران اضافه کرد: همت تمام مجموعه براین باشد تا آمار رضایتمندی کارکنان و ارباب رجوعان را افزایش دهیم و در راستای بالا بردن کیفیت ارائه خدمات گام بزرگ‌تریم تا همیشه جزو خستین انتخاب‌های مراجعان باشیم.

وی درخصوص سامانه صورتحساب عنوان کرد: نرم افزار صورتحساب، به منزله تامین بودجه و درآمد مجموعه است و مدیران واحدها این مهم را جدی گرفته و به نحو احسنت انجامش دهند. رئیس خدمات پشتیبانی بهداشت و درمان صنعت نفت فارس و هرمزگان اظهار کرد: با سامانه صورتحساب در عین صداقت و شفافیت، هزینه‌ها را مدیریت کرده و با مدیریت نیروها، هزینه‌ها را به حداقل رسانده و اهداف سازمان را محقق می‌کنیم. گفتنی است، در پایان این نشست، گزارش فعالیت‌های انجام شده در خصوص سامانه تولید صورتحساب نیز توسط رئیس امور بینه گردید که حضور ارائه شد.

دکتر محسن تندر که به تازگی سکان بهداشت و درمان صنعت نفت فارس و هرمزگان را به دست گرفته؛ در نشستی با مدیران این مرکز آشنا شد و در جریان دغدغه‌ها و مسائل درون سازمانی این مراکز قرار گرفت.

به گزارش روابط عمومی بهداشت و درمان صنعت نفت فارس و هرمزگان، نشست مدیران با رئیس بهداشت و درمان صنعت نفت فارس و هرمزگان صورت پذیرفت.

دکتر تندر در این نشست، پس از شنیدن مسائل و مشکلات مطرح شده از سوی مدیران این دو مرکز؛ ضمن تقدیر و تشکر از زحمات صادقانه و بی وقهه مدیران و پرسنل این دو مجموعه عنوان کرد: سیاست سازمان بر کوچک سازی است و به همین منظور در سال‌های گذشته، ادغام برخی مناطق صورت پذیرفت و در حال حاضر، بهداشت و درمان صنعت نفت فارس و هرمزگان به دلیل پراکندگی جغرافیایی و سطح بالای انتظارات، نقش مشمر ثمری را ایفا می‌کند. وی گفت: در این خصوص، اولویت براین است تا رسیدگی‌ها را از مناطق محروم تحت پوشش آغاز کنیم و حمایت‌های لازم در این زمینه را به کار گیریم.

رئیس بهداشت و درمان صنعت نفت فارس و هرمزگان اذعان داشت: مرتفع نمودن معضلات را در اولویت کاری قرار دادیم و با کسب رضایت پرسنل و حمایت از خدمات صادقانه آنها، رضایتمندی ارباب رجوع را نیز به دنبال داشته باشیم. دکتر تندر اظهار کرد: معتقدم، تمامی کارکنان اعم از مدیران، کادر درمان و کارمندان باید با آرامش خاطر و رضایت قلبی وارد مجموعه کاری شوند و فعالیت خود را آغاز کنند و در این زمینه تلاش می‌کنیم. وی افزود: نظیر گذشته و با همکاری و همدلی همکاران، پیگیر مسائل و مشکلات این دو مجموعه خواهیم شد و تمهیمات لازم بکار گرفته می‌شود و مشکلات را کاهش می‌دهیم. رئیس بهداشت و درمان صنعت نفت فارس و هرمزگان در خصوص مسئله جذب نیرو برای واحدهای مختلف توضیح داد: این مشکل تازگی ندارد و در بردههای مختلف زمانی، چهار این مهم بوده و هستیم اما با درایت مدیران این دو مجموعه، همچنان پیگیر خواهیم شد و اصرار بررسیدگی به این دغدغه داریم.

با کمترین هزینه‌ها، مناسب‌ترین خدمات را رائه می‌دهیم

دکتر تندر در بخش دیگر سخنرانی اضافه کرد: از کمبودها مطلعیم و بر تمامی موارد مشرفیم اما در این بین، مهم‌ترین اصل درفع و خلاصی از کمبودهای موجود، تلاش برای خلق داشته‌ها با استفاده از نداشته‌ها را پیشنهاد می‌دهیم و اینکه، در ارائه خدمات بیش از پیش فعال باشیم و در راستای رضایتمندی خانواده بزرگ صنعت نفت و ارتقاء اهداف عالی سازمان پیش رویم. رئیس بهداشت و درمان صنعت نفت فارس و هرمزگان با اشاره به تلاش بی وقهه پرسنل منطقه فارس و هرمزگان

بازدید دکتر قاسم طالع رئیس بازرسی ستاد سازمان از بهداشت و درمان صنعت نفت آبادان

همچنین بنابر امار جهانی بیشترین آمار فساد(رشوه) در پلیس و سیستم قضایی و کمترین در تسهیلات (بانک‌ها) وجود داشته است؛ گروه‌های بهداشت در میانه این نمودار قرار دارد. بنابر آمار داخلی شهرداری در صدر این نمودار و بانک‌ها در انواع آن قرار دارند.

درادامه راهکارهایی در خصوص اینکه چه باید کرد، بر اساس مدل مبارزه با فساد اقتصادی/ اجتماعی ارائه شد. در راستای مبحث ارائه شده مدل بومی سنجش سلامت اداری ارائه شد، این مدل شامل گزینه‌هایی چون پاسخگویی، انضباط اداری، آموزش، شایسته سالاری، الگوی مصرف و بهره‌وری، قانون‌گرایی، شفافیت، توسعه سامانه‌های الکترونیکی، کنترل و نظارت، بود که توضیح مختصری درخصوص هر کدام داده شد.

در این بازدید کارگاه آموزشی تحت عنوان «ارتقا سلامت نظام اداری» نیز باحضور و مدرسی دکتر طالع رئیس بازرسی ستاد سازمان در این مرکز برگزارشد.

به گزارش پایگاه اطلاع‌رسانی روابط عمومی بهداشت و درمان صنعت نفت آبادان - این کارگاه آموزشی تحت عنوان ارتقا و سلامت نظام اداری برای کلیه مدیران، مسئولین اداری، مالی و درمانی برگزار شد و قرار است بمدت ۳ روز ادامه یابد. دکتر طالع در هنگام ارائه مطالب به سرفصل‌های کشورهای سالم و ناسالم در زمینه اقتصادی، طبقات سالم و ناسالم اجتماعی و آمارهای بدست آمده جهانی و کشوری و غیره اشاره کرد و گفت که بنابرآمار جهانی از هر ۴ نفر یک نفر اقدام به دادن رشوه نموده است.

تلash دیگری از بهداشت درمان فارس و هرمزگان بهره‌برداری از درمانگاه‌های پزشکیاری در مراکز عملیاتی پنج عملیات انتقال گاز



مورد بهره‌برداری قرار گرفته است. چهار نفر پزشکیار نیز برای خدمات رسانی در این بهداری‌ها از طریق بهداشت و درمان صنعت نفت فارس و هرمزگان به کارگیری شده‌اند.

این آیین، با حضور رئیس سلامت کار، رئیس پلیکلینیک، رئیس روابط عمومی و رئیس خدمات پرستاری بهداشت و درمان صنعت نفت فارس و هرمزگان و مدیر شرکت انتقال گاز، مدیر اداری، معاون عملیات منطقه ۵ عملیات انتقال گاز و رئیس ایستگاه صفاشهر صورت پذیرفت.

منطقه پنج عملیات انتقال گاز با برخورداری از حدود ۴۵۰۰ کیلومتر خطوط لوله فشار قوی و ۱۵ تاسیسات تقویت فشار گاز شامل بیش از ۱۷۰۰ مگاوات یونیت، وظیفه انتقال حدود ۷۰ درصد گاز تولیدی کشور را در گستره‌ای به وسعت استان فارس و بخش‌هایی از استانهای کهگیلویه و بویر احمد، بوشهر و یزد را عهده دار می‌باشد.

همزمان با میلاد حضرت فاطمه زهرا (س)، درمانگاه‌های پزشکیاری در مراکز عملیاتی منطقه پنج عملیات انتقال گاز در ایستگاه‌های تقویت فشار صفاشهر، خاوران و خنج افتتاح و مورد بهره‌برداری قرار گرفت.

به گزارش روابط عمومی بهداشت و درمان صنعت نفت فارس و هرمزگان؛ در راستای ارتقاء سلامت کارکنان، بهداشت و درمان صنعت نفت فارس و هرمزگان؛ بهره‌برداری از درمانگاه‌های پزشکیاری در مراکز عملیاتی منطقه پنج عملیات انتقال گاز را در اولویت برنامه‌های خدماتی خود قرار داد.

این مهم، در مراسمی به صورت نمادین با حضور مسئولین بهداشت و درمان صنعت نفت فارس و هرمزگان و روسای ارشد منطقه در محل تاسیسات صفاشهر برگزار شد.

بر این اساس، درمانگاه‌های پزشکیاری در مراکز عملیاتی منطقه پنج عملیات انتقال گاز در ایستگاه‌های تقویت فشار صفاشهر به صورت حضوری، خاوران و خنج به صورت ارتباط همزمان تلفنی افتتاح و مورد بهره‌برداری قرار گرفت.

به گفته مسئولان ارشد شرکت منطقه پنج عملیات انتقال گاز با توجه به مخاطرات موجود در محیط ایستگاه‌های تقویت فشار گاز و ضرورت‌های عملیاتی این سه درمانگاه با بیش از ۲ میلیارد ریال هزینه تجهیز و

عقد تفاهم نامه با بیمارستان کیش برای پشتیبانی از عملیات سکوهای دریایی پارس جنوبی

به این بیمارستان نمودند. محمد عندهلیب در این رابطه گفت: با توجه به فاصله سکوهای دریایی پارس جنوبی تا جزیره کیش و همچنین فعال بودن شبانه روزی فرودگاه در این جزیره و نیز حضور تمام وقت تیم تخصصی پزشکی به خصوص جراحی مغزاً و اعصاب و ارتوپدی و قلب و...، امکان ارایه خدمات بهینه و در حداقل زمان به کارکنان زحمتکش شاغل در سکوهای دریایی، فراهم شده است. عندهلیب افروزد: در حال حاضر سکوهای دریایی متعددی برای ۲۴ فاز پالایشگاهی پارس جنوبی و در عمق ۱۱۰ کیلومتری از سواحل خلیج فارس، مشغول به فعالیت هستند که با عقد این تفاهم نامه، پشتیبانی درمانی مناسب تری از فعالیت‌های صنعتی جاری در این منطقه، به عمل خواهد آمد.

بهداشت و درمان صنعت نفت بوشهر با عقد تفاهم نامه با بیمارستان تخصصی کیش، پشتیبانی درمانی از سکوهای دریایی منطقه پارس جنوبی بخصوص در موقع بحران‌های احتمالی را ارتقا بخشید.

به گزارش روابط عمومی بهداشت و درمان صنعت نفت بوشهر، دکتر تلطیف مسئول درمان سکوهای دریایی پارس جنوبی و محمد عندهلیب رئیس امور پیمان‌های بهداشت و درمان بوشهر، پس از بازدید از بخش‌های مختلف بیمارستان تخصصی کیش و اشنا شدن با امکانات درمانی موجود در این بیمارستان، در جلسه‌ای با حضور دکتر خلخالی رئیس بیمارستان کیش، اقدام به عقد تفاهم نامه جهت پذیرش بیماران و مصدومین اعزامی از سکوهای دریایی پارس جنوبی،

پزشکی خانواده نقش پیشگیری مقدم بر درمان است



شروع شد و پیشرفت بسیار خوبی در طی این سالها داشته است و میتوان بگوییم که بهداشت و درمان صنعت نفت با بهره‌گیری از آن در اجرای برنامه مراقبت از سلامت مانند سایر کشورهای پیشتر فته پیشرو بوده است.

پزشک عمومی بهداشت و درمان صنعت نفت تهران با اهمیت برشمردن این طرح در تامین سلامتی خانواده بزرگ صنعت نفت می‌گوید: باید شرایطی فراهم شود تا پزشکان و پرستاران خانواده ارتباطی دو سویه با خانواده‌ها داشته باشند و نظارت بر اجرای صحیح، این طرح می‌تواند به ارائه آمارهای رسمی و سهل الوصول کمک شایانی کند.

دکتر لسانی در پایان از نگاه مثبت و حمایت‌های دکتر مجید رزاقی مدیر سلامت سازمان و دکتر طاهره جعفری رئیس سلامت خانواده و تیم سلامت خانواده ستاد تقدير کرد.

دکتر لسانی: پزشک خانواده پزشک سلامت محوری است و نقش پیشگیری مقدم بر درمان دارد.

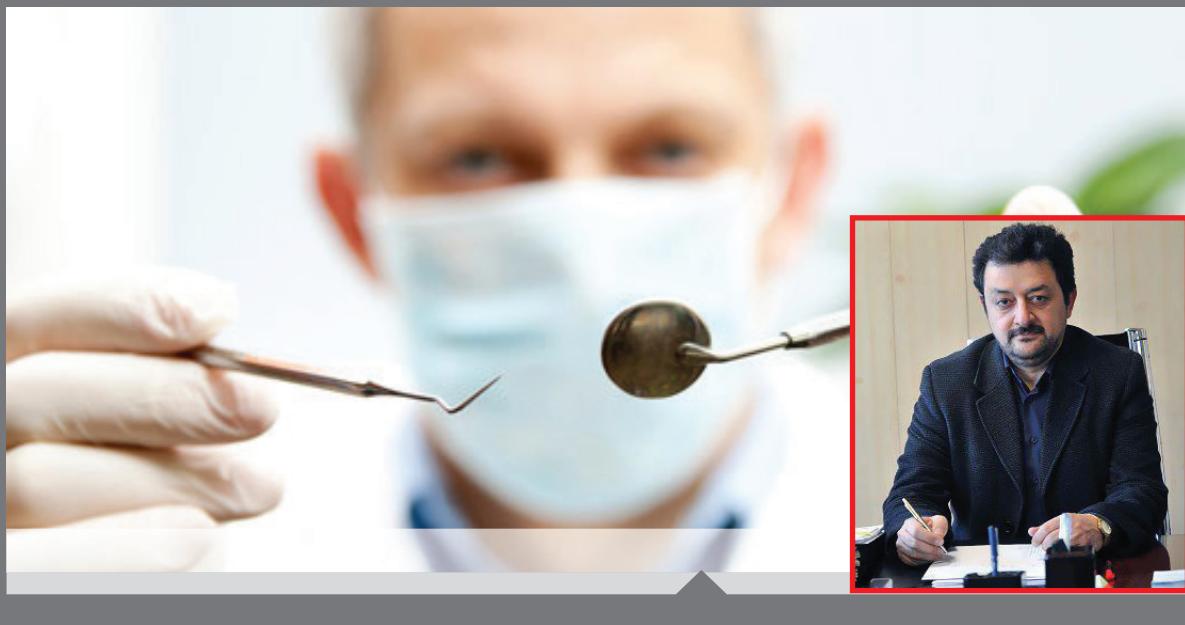
دکترا کرم السادات لسانی پزشک عمومی که نزدیک به ۲۶ سال در بهداشت و درمان صنعت نفت مشغول فعالیت دارد و از سال ۱۳۷۷ به عنوان پزشک خانواده با محبوبیت زیاد بین بیماران در مناطق اراک و تهران خدمت میکنم اهمیت پزشکی خانواده را نقش پیشگیری مقدم بر درمان عنوان میکند و می‌گوید: پزشک خانواده پزشک سلامت محوری است، اجرای خدمات پیشگیرانه پزشک خانواده نقش بسیار موثری در پزشکی اجتماعی بالاخص در اولویت‌های سلامت جامعه دارد.

وی می‌افزاید: با توجه به اینکه خانواده‌ها پزشک خود را انتخاب می‌کنند با او در راستای ارتقا سطح سلامت خود همکاری موثری دارند و با استقبال خوبی مواجه میباشد و پزشک خانواده هم با شناخت افراد جمعیت تحت پوشش خود برای سلامت آنها برنامه‌ریزی کرده و با دقت پیگیر و مراقب وضعیت سلامت ایشان است.

دکتر لسانی با تأکید بر اینکه پزشک خانواده با اقدامات مراقبتی سبب کاهش هزینه‌های سلامت محور خواهد شد بیان می‌دارد: پزشکی خانواده از سال ۱۳۷۷ در صنعت نفت

فعالیتهای بخش دندانپزشکی و اجرای طرح سلامت دهان و دندان در صنعت نفت

دکتر امیرهوشنگ دقایقی مسئول دندانپزشکی سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت و متخصص جراحی ریشه است. با او درخصوص طرح سلامت دهان و دندان که از سال گذشته در مجموعه صنعت نفت اجرای شد به گفت و گو نشستیم که ماحصل آن پیش روی شماست.



طرح سلامت دهان و دندان از چه زمانی در سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت اجرای شد؟

این طرح از ابتدای اردیبهشت سال ۹۵ به مناطق اعلام شد. پیش از آن در شهریور سال ۹۴ به صورت نمونه در سه منطقه تهران، اراک و مشهد انجام شده بود که با موفقیت آن، به صورت رسمی به سایر مناطق ابلاغ و قرار شد امور پیشگیری و غربالگری برای تمام جمعیت تحت پوشش که شامل حدود ۵۳ هزار شاغل و بازنیسته و خانواده تحت تکفل آنها بودند انجام شود. در این طرح با غربالگری سالانه جمعیت هر منطقه و ثبت معاینات، شاخص سلامت دهان و دندان به دست خواهد آمد. شاخص‌هایی نظیر بیماری‌ها و پوسیدگی‌های دندانی و بیماری‌های لثه و پیرامون آن که با به دست آوردن این شاخص‌ها درمی‌یابیم جمعیت هدف به لحاظ برخورداری از سلامت در چه وضعیتی است و براساس آن چه اقدامات پیشگیرانه و درمانی انجام خواهد شد. به عنوان مثال اگر فردی با انجام غربالگری متوجه شود نیاز به سه اقدام درمانی دارد با پیگیری و اقدام به موقع آن از گسترش عوارض وسعت بیماری پیشگیری خواهد کرد.

خانواده‌ها به چه شکل می‌توانند در این طرح شرکت داده شوند؟

این طرح بصورت فرآخوان فعال انجام می‌شود که شاغلان در قالب معاینات دوره‌ای که از سوی طب صنعتی موظف به انجام آن هستند. پیش از این در معاینات طب صنعتی بیماری‌های سیستمی، آزمایش خون و ایکس‌ری‌ها، بینایی سنجه، اسپیرو متری و ادیومتری در معاینات طب صنعتی لحاظ می‌شد اما به تازگی طی چند سال اخیر معاینات دوره‌ای دندانپزشکی نیز در این فهرست قرار گرفته است. شاغلان به دلیل فرصت اندکی که دارند کمتر به مراکز دندانپزشکی مراجعه می‌کنند و این مساله سبب شده که بیشترین آسیب‌های در بخش بیماری‌های دهان و دندان در این جمعیت متتمرکز شود. اما در مراکز طب صنعتی ظرفیت‌های قابل توجهی در اختیار شاغلان است که به آنها امکان می‌دهد از سلامت خود مراقبت بیشتری به عمل آورند. البته این مراقبت‌ها باید تا مرحله درمان تداوم یابد و فقط به انجام معاینات دوره‌ای اکتفا نشود. معاینات دوره‌ای سالانه بعد از دو تا سه سال باعث کاهش حداقل

مراجعان را ارزیابی کرد. همچنین با به کارگیری برنامه نرم افزاری جامع در دست اقدام می توانیم نظارت بیشتری بر خدمات بخش درمان داشته باشیم. این برنامه در چند منطقه در حال اجراست و قرار است به کل کشور تسری یابد. دیگر این که با نوبت دهی مکانیزه مراجعت کنندگان از تسهیلات بیشتری برخوردار شده و در وقت و انرژی آنها صرفه جویی می شود.

در حال حاضر چند مرکز دندانپزشکی خدمات این بخش را ارائه می دهند؟

ما در کل کشور ۱۰۰ مرکز دندانپزشکی داریم که حجم زیادی از خدمات دندانپزشکی در آن انجام می شود. بیش از ۲۴۰ یونیت دندانپزشکی در این ۱۰۰ مرکز فعال است. ۲۶۵ دندانپزشک و نزدیک به ۵۰ متخصص فعالیت دارند و حدود ۱۵۰ پرستار دندانپزشکی و سالانه افزون بر یک میلیون خدمت دندانپزشکی انجام می شود. ارزش ریالی این خدمات براساس تعریف وزارت بهداشت و درمان ۶۲۲ میلیارد ریال در سال می باشد که اگر این خدمات به بخش خصوصی واگذار شود رقم بالاتری را دربر خواهد گرفت. در عین حال که در مراکز بخش خصوصی نمی توانیم نظارتی در کنترل عفونت و کنترل کیفی خدمات و غربالگری و معاینات دوره ای داشته باشیم از نظر نسبت جمعیت به دندانپزشک در برخی مناطق جنوب به ازاء هر ۴۰۰۰ نفریک دندانپزشک وجود دارد و در برخی مناطق دیگر به ازای هر ۱۵۰۰ نفریک دندان پزشک وجود دارد.

پیشینه طرح سلامت دهان و دندان چه بود؟

از سال ۷۸ طرح مراقبتهاهی دهان و دندان در PHC انجام می گردید و برنامه های پیشگیرانه ای و غربالگری در گروه های هدف (کودکان ۲ تا ۶ و ۱۲ سال و بانوان باردار) انجام می گردید که موقفيت هایی در پی داشت. در این طرح افراد گروه هدف غربالگری شده و در صورت نیاز به انجام امور درمانی تحت درمان قرار می گرفتند. در مطالعات انجام شده مشخص شد کودکانی که تحت معاینه قرار گرفته و غربالگری و پیشگیری را در زمان مناسب انجام داده اند ۳۰ درصد کمتر از سایر کودکان به بیماری های دهان و دندان مبتلا شده اند. همچنین از سال ۱۳۸۰ کلینیک دندانپزشکی پیشگیری و کلینیک دندانپزشکی طب صنعتی در اهواز راه اندازی شد که هر ۶ ماه یک بار کودکان را معاینه کرده و سالیانه معاینات دندانپزشکی طب صنعتی دوره ای انجام می گردد و تحت مراقبتهاهی پیشگیری مانند جرمگیری، فلوراایتد تراپی، بروساژو... و مداخلات درمانی قرار می گیرند و همچنان فعال است.

اقدامات پیشگیرانه تاچه حد در مورد بازنیستگان اثربخش است؟

بازنیستگان نیز مانند دیگر گروه های سنی باید معاینات سالانه خود را به موقع انجام دهند. در این مراحل سنی بیشتر بیماری های پرودنتال (پیرامون دندان) بروز می کند. معاینات غربالگری کمک می کند ضمن حفظ شرایط موجود، درمان های انجام شده کنترل شود و در صورت نیاز به درمان جدید بیمار اقدام نموده و اوضاعیت خود مطلع و پیگیر شود.

۳۰ تا ۴۰ درصدی بیماری های دهان و دندان می شود. ضمن این که به لحاظ پیشگیری از گسترش بیماری های دهان و دندانی، ابتلاء سایر بیماری های عفونی، اتفاق وقت و هزینه های گراف نیز پیشگیری خواهد گردید.

در مورد دیگر افراد و خانواده ها نیز فراخوان از طریق پزشک خانواده و تماس از سوی مراکز پزشک خانواده صورت می پذیرد و با انجام معاینات آموخته های لازم برای پیشگیری و مراقبت از دهان و دندان داده خواهد شد و در صورت نیاز به مداخلات درمانی در بخش های دندانپزشکی انجام می پذیرد.

در شهرهایی که صنعت با هیچ یک از کلینیک ها قرارداد ندارد چه باید کرد؟

همه افراد می توانند خدمات مورد نیازشان در مناطقی که دارای کلینیک های دندانپزشکی صنعت نفت نمی باشند با مراجعه به کلینیک های دندانپزشکی در بخش خصوصی یادولتی غیر صنعت نفت با انجام هر یک از درمان های موظف (درمان های سطح یک، دو و سه شامل درمان ترمیمی، جراحی لثه، درمان ریشه، کشیدن دندان، مراقبت های پیشگیری و غربالگری) با ۱۰ درصد فرانشیز به عهده بیمار براساس تعریف خصوصی وزارت بهداشت برخوردار شوند. در مورد درمان های غیر موظف (خدمات ایمپلنت، ارتو و پروتز (ثبت و متحرک) ارتودنسی) نیز در همه مراکز دندانپزشکی عمل می شود. یعنی هزینه آن حتی اگر این خدمت در مراکز دندانپزشکی صنعت نفت انجام شود از بیمار دریافت خواهد شد. توصیه ما به همه بیماران، در اولویت قرار دادن خدمات موظف است. تا نیاز به درمان های وسیع تر کاسته شود و برای خدمات دندانپزشکی غیر موظف کمک هزینه تعیین شده ای مشخص وجود دارد که از سوی شرکت های وزارت نفت پرداخت خواهد شد و همچنین از ۹۶/۱۰/۱ میزان کمک هزینه های پرداختی ارتو و پروتز به بیماران دندانپزشکی ۱۵-۲۰٪ افزایش یافته است و کتابچه آن به مناطق ابلاغ شده است. بنابراین توصیه ما انجام به موقع اقدامات درمانی ضروری است که مانع گسترش یافتن بیماری های دهان و دندان شود. متأسفانه در برخی از کلینیک ها خدمات غیر موظف، عرصه را بر ارائه خدمات موظف تنگ می کند. ما در کلینیک تخصصی تهران ۲۸ یونیت را می توانیم به درمان های موظف اختصاص دهیم و درمان های مورد نیاز را با زمان انتظار کمتر انجام داد. و رضایت مراجعان را جلب کنیم و در صورت لزوم اجرای خدمات غیر موظف بصورت برونو سپاری عمل نماییم.

چه اهداف دیگری دنبال می شود؟

از جمله فعالیت های بخش دندانپزشکی ایجاد شناسنامه برای مراکز دندانپزشکی است که به صورت سالانه ارزشیابی و امتیاز بندی می شوند. رعایت اصولی مثل کنترل عفونت، کنترل کیفی خدمات و افزایش تنوع خدمات و تجهیزات به روز و افزایش تخصص های مورد نیاز از جمله معیارهای مورد نظر است.علاوه بر این با بررسی فرم های نظرسنجی که از طریق روابط عمومی هر بهداری تنظیم شده و در اختیار مراجعان قرار می گیرد می توان میزان رضایت

لازم با کنترل عفونت براساس دستورالعمل وزارت بهداشت برخوردار است و هدف بخش دندانپزشکی صنعت نفت ارتقاء سلامت و افزایش رضایت مندی می‌باشد. همچنین نسبت ارزش ریالی سالیانه خدمات انجام شده نسبت به هزینه‌های چون حقوق کارکنان، مواد مصرفی، استهلاک ساختمان، هزینه‌های انرژی و ... رقمی معادل با ۸/۵ میلیارد تومان در سال بالاتر در سال (۱۶%) بوده است. فعالیت‌های متنوع و بالایی حدود بیش از یک میلیون خدمت در سال در بخش دندانپزشکی در سطح کشور انجام می‌شود که امید داریم رضایت مراجعان را جلب کرده باشد. البته به دلیل زمان بر بودن هر خدمت شاید موجب تأخیر یا افزایش زمان انتظار بیماران گردد که در تلاش هستیم زمان انتظار بیماران را کاهش دهیم. و با اجرای کامل طرح سلامت بصورت ممتد و سالیانه در طی چند سال آینده شاهد کاهش بالای ۵۰٪ بیماری‌های دهان و دندان در جمعیت تحت پوشش باشیم.

چه توصیه‌ای برای خانواده‌ها دارید؟

متاسفانه بسیاری از افراد در انجام معاینات دوره‌ای کوتاهی می‌کنند. با وجود اطلاع رسانی و فراخوان وسیع تلفنی پیشک خانواده هنوز ۴۰ درصد افراد از انجام معاینات دوره ای امتناع می‌ورزند. شاید ذهنیت نادرست افراد از دندانپزشکی، ترس از آلودگی یا درد عاملی برای تأخیر در انجام معاینات دوره‌ای باشد اما باید بگوییم گاهی با تأخیر در درمان، یک مراجعة ۲۰ دقیقه‌ای به چند مراجعة ۴۵ دقیقه‌ای تبدیل می‌شود. ضمن این که بیماری‌های دهان و دندان به عنوان بیماری عفونی می‌تواند بر سایر بیماری‌ها مثل بیماری‌های قلبی و عروقی، بیماری‌های ریوی، کاهش وزن جنین در دوران بارداری و دیابت تاثیر مستقیم بگذارد.

سخن آخر؟

به طور کلی خدمات ارائه شده در بخش دندانپزشکی از کیفیت

نصب و راه اندازی دستگاه پیشرفته رادیوگرافی دیجیتال در پلی کلینیک تخصصی اراک



این دستگاه با توجه به کیفیت بالای تصاویر و نرم افزارهای پیشرفته قابل رقابت با مراکز تشخیصی رادیوگرافی فک و دهان و دندان در سطح استان می‌باشد همچنین با راه اندازی این دستگاه بسیاری از مراجعات به بیرون کاهش یافته و اتلاف وقت کمتری برای بیماران و دندانپزشکان بوجود آمده و در نهایت میزان رضایتمندی بیشتری حاصل گردیده است

دستگاه پیشرفته رادیو گرافی دیجیتال OPG و لترال سفال با پیگیریهای مدیریت بهداشت و درمان صنعت نفت منطقه و واحد رادیولوژی در پلی کلینیک تخصصی اراک به بهره‌برداری کامل رسید.

به گزارش روابط عمومی بهداشت و درمان صنعت نفت مرکزی و لرستان: دستگاه پیشرفته رادیوگرافی دیجیتال OPG و لترال سفال با پیگیریهای مدیریت بهداشت و درمان صنعت نفت منطقه و واحد رادیولوژی در پلی کلینیک تخصصی اراک به بهره‌برداری کامل رسید. با آغاز به کار این دستگاه انجام رادیوگرافی های فک و دهان و دندان با کیفیت بسیار بالا جهت بررسی ضایعات فکی و نا亨جاريهای مربوط به آن به خصوص جهت انجام ارتدنسی دندانهای نهفته، نا亨جاريهای مادرزادی و ... به صورت دیجیتال در این مرکز قابل امکان می‌باشد.

درخشش آرتبین اشرف در مسابقات رده‌های سنی آسیا

بخش به یک نشان نقره و ۳ برنز دیگر هم دست یافت. مسابقات شطرنج نوجوانان آسیا با حضور ۵۷۰ ورزشکار از ۲۵ کشور تا ۲۰ فروردین ماه به میزبانی شهر چیانگ تایلند ادامه خواهد داشت.

از استان فارس آرتبین اشرف و پارسا خالصی به این رقابت‌ها اعزام شدند. آرتبین اشرف فرزند دکتر امیر محمد اشرف از پزشکان بهداشت و درمان صنعت نفت منطقه فارس است.

آرتبین اشرف از فرزندان بهداشت و درمان صنعت نفت منطقه فارس، مдал نقره رقابت‌های شطرنج نوجوانان آسیا را بدست آورد.

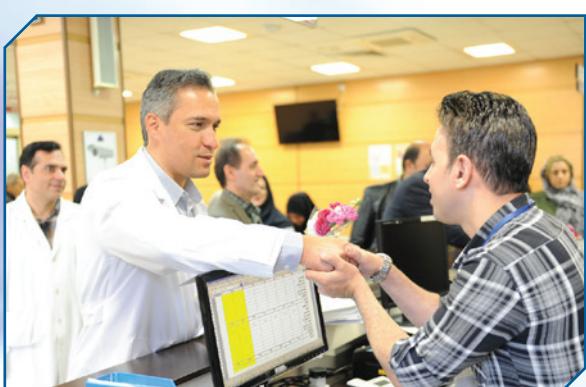
به گزارش روابط عمومی بهداشت و درمان صنعت نفت فارس و هرمزگان؛ در روز نخست مسابقات شطرنج آسیا رده سنی زیر ۱۰ سال آزاد، آرتبین اشرف شطرنج باز فارسی در رقابت‌های بخش سریع نائب قهرمان شد. تیم ایران در این

جشن روز آزمایشگاه در بیمارستان فوق تخصصی صنعت نفت تهران

تهران از خدمات کارکنان این مجموعه تقدير بعمل آورند. به گزارش پایگاه اطلاع رسانی سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت؛ این مراسم همه ساله به بهانه ۳۰ فروردین مصادف با سالروز تولد دانشمند ایرانی حکیم جرجانی در محل آزمایشگاه بیمارستان برگزار و از زحمات کلیه کارکنان بخش تقدير به عمل می آید.

به مناسبت ولادت دانشمند بزرگ ایرانی حکیم سید اسماعیل جرجانی و روز آزمایشگاه، دکتر حبیب الله سمیع مدیرعامل سازمان، دکتر علی بهزادی رئیس بهداشت و درمان صنعت نفت تهران، دکتر سید عباس قاسمی حسینی رئیس بیمارستان صنعت نفت تهران و جمعی از مدیران و روسا با حضور در آزمایشگاه بیمارستان فوق تخصصی صنعت نفت





آیین گرامیداشت روز جانباز و تقدیر از مقام شامخ ایثارگران دفاع مقدس در ستاد سازمان

همزمان با سالروز میلاد با سعادت حضرت ابوالفضل العباس (ع) و روز جانباز، دکتر حبیب الله سمیع مدیرعامل سازمان و دکتر جهانبخش امینی رئیس امور ایثارگران سازمان با اهداء گل و هدیه از مقام شامخ ایثارگران شاغل در ستاد سازمان تجلیل کردند.



سالگرد راه اندازی سامانه ۱۵۱۹ در بهداشت و درمان صنعت نفت تهران

متنوع و جامع و به منظور افزایش سطح رضایتمندی جامعه هدف و مدیریت زمان و منابع مراجعه کنندگان، راه اندازی شد. سالگرد راه اندازی سامانه ۱۵۱۹ در بهداشت و درمان صنعت نفت تهران با حضور مهندس محسن امیریان مدیر نظارت بر بهداشت و درمان صنعت نفت تهران و جمعی از کارکنان این مرکز برگزار شد.

سالگرد راه اندازی سامانه ۱۵۱۹ در بهداشت و درمان صنعت نفت تهران با حضور مهندس محسن امیریان مدیر نظارت بر طرح های عمرانی مناطق نفت خیز و دکتر علی بهزادی رئیس بهداشت و درمان صنعت نفت تهران و جمعی از کارکنان این مرکز برگزار شد.

به گزارش پایگاه اطلاع رسانی سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت؛ سامانه ۱۵۱۹ در استان تهران برای ارائه خدماتی

گزارش
صویری



گرامیداشت ۲۳ فروردین روز دندانپزشکی در بیمارستان صنعت نفت تهران

آورده شد.

به گزارش پایگاه اطلاع رسانی سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت؛ فرارسیدن ۲۳ فروردین که به «روز دندانپزشک» نامگذاری شده، بهانه ای شد تا از زحمات و تلاش همکاران دندانپزشک در پلی کلینیک فوق تخصصی دندانپزشکی تقدير و تشکر به عمل آورده شود.

دکتر حبیب الله سمیع مدیرعامل سازمان، دکتر علی بهزادی رئیس بهداشت و درمان صنعت نفت تهران، دکتر فرشته جهانی، رئیس پلی کلینیک فوق تخصصی دندانپزشکی بیمارستان نفت تهران و جمعی از مدیران ستادی از دندانپزشکان پلی کلینیک فوق تخصصی مرکزی بهداشت و درمان صنعت نفت تهران با اهدای گل تقدیر و تشکر به عمل





موضوع روز جهانی سلامت ۱۳۹۷ (۲۰۱۸) عبارتست از "پوشش همگانی سلامت: برای همه، در همه جا" که در راستای شعار اصلی سازمان یعنی سلامت برای همه قرار دارد. در همین راستا در مناطق سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت نمایشگاه و ایستگاه های سلامتی برگزار شد.



