



اولین عمل موفقیت آمیز لاپاروسکوپی
در بیمارستان نفت آغا جاری

Y



مراسم تکریم و معارفه رییس بهداشت و درمان صنعت نفت بوشهر

۴



مقاومت نخستین بیمارستان خاورمیانه در زلزله

3

پیام سلامت

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

سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت

مدیرعامل سازمان: دکتر حبیب اله سمیع
رئیس روابط عمومی سازمان: سیده فاطمه اولیایی
گرافیکست: شهناز امیرکیایی
همکاران این شماره: محمدنقی جعفر صالحی، محمدرضا طباطبایی
حشمت رحیمیان، منور میرشجاعان، زیبا رضایی، سید محمد مهدی اثنی عشری
الهیة بهرامی راد، آمنه فتحعلی پور، فاطمه وزارتی، فرزانه اسماعیل زاده
رضا نوروزی، سید رضا بنی هاشمی، مسعود ربیعی، نفیسه هوشیار
موسی اسدزاده، پوران بهزادی، شایسته رادفر، زینب محمدی و مهدی محمودزاده



کانال های 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»
پنجمین شماره در سال ۹۸ به صورت ۲ هفته نامه در جهت آشنایی با خدمات و
شرح وظایف سازمان با پوشش دهی اخبار به صورت گفت و گو، مصاحبه، گزارش
تصویری و خبری، مقاله تهیه و در اختیار کارکنان صنعت نفت قرار گرفته است؛
خوشبختانه توانسته گامی مثبت در ارتباط با کارکنان شریف صنعت نفت بردارد
امید است که با دریافت نقطه نظرات شما عزیزان گام های موثری در جهت بهبود
کمی و کیفی این خبرنامه فوق برداشته شود.



درج، با
کسانی که شیعه نیستند بازخوانید
یکی از چیزهایی که درج خیلی مهم
است، همین مسئله الفت و برادری
است





مقاومت نخستین بیمارستان خاورمیانه در زلزله



۶۶ زلزله‌ای به بزرگی ۵.۷ ریشتر روز دوشنبه ۱۷ تیرماه مسجدسلیمان خوزستان را لرزاند که هیچ خسارت جانی در بیمارستان نفت مسجدسلیمان نداشت، مدیر عامل سازمان و هیئت همراه و نماینده معاونت توسعه مدیریت و سرمایه انسانی وزارت نفت در پی وقوع زلزله به شهرستان مسجدسلیمان، سفر کرده و از نزدیک وضعیت ساختمانی و نیروی انسانی را بررسی کردند. **۶۶**

ارایه خدمات پزشکی و درمانی به شهروندان است. رئیس بهداشت و درمان مسجدسلیمان ادامه داد: بیمارستان نفت مسجدسلیمان در قالب مسئولیتهای اجتماعی علاوه بر خانواده بزرگ صنعت نفت به شهروندان بومی نیز خدمات بهداشتی و درمانی ارائه می‌دهد. در ادامه مهندس قباد ناصری مدیر عامل شرکت بهره برداری منطقه با تقدیر نگاه ویژه دکتر مینو معاونت توسعه مدیریت و سرمایه انسانی وزارت نفت به نیروی انسانی بمنظور کاهش آلام آنها در حادثه زلزله گفت: اعزام نماینده ویژه بلافاصله پس از وقوع حادثه به این شهر نشانه‌ی توجه به نیروی انسانی و تلاش در جهت حفظ و انگیزه بخشی به این سرمایه‌ی واقعی صنعت نفت است. یک روز پس از زلزله ۵.۷ ریشتری در شهرستان مسجدسلیمان، دکتر حبیب اله سمیع مدیر عامل سازمان به همراه امیر قائم پناه مدیر منابع انسانی، بهنام سمیع مدیر مهندسی ساختمان، دکتر بهرام دهقان رئیس بهداشت و درمان صنعت نفت اهواز و ماهشهر، دکتر جهانبخش امینی رئیس بازرسی و رسیدگی به شکایات و غلامرضا شاه کرمی مدیرکل سلامت تربیت بدنی و مسئولیت اجتماعی وزارت نفت به این شهرستان سفر کردند و از بخش‌ها و واحدهای مخلف بیمارستان و درمانگاه‌ها و پلی کلینیک تخصصی بازدید بعمل آوردند. گفتنی است این زمین لرزه در عمق ۱۷ کیلومتری در دهستان گلگیر در مسجدسلیمان به وقع پیوسته است. این زمین لرزه در استان‌های بوشهر و لرستان نیز احساس شده است. این زلزله در فاصله ۱۹ کیلومتری مسجدسلیمان، ۲۹ کیلومتری قلعه خواجه و ۳۷ کیلومتری ایذه خوزستان رخ داده است. همچنین تیم ارزیاب بهداشت و درمان صنعت نفت از منطقه آغاچاری در حال اعزام می‌باشد.

به گزارش پایگاه اطلاع رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت مسجدسلیمان، دکتر حبیب اله سمیع مدیرعامل سازمان در این بازدید ضمن اشاره به نقش موثر خدمات ارائه شده در بیمارستان به کارکنان صنعت نفت و خانواده‌ی آنان؛ از حضور یک تیم کارشناسی جهت ارزیابی‌های فنی و صحیح از خسارت‌های وارده خبر داد.

وی افزود: برنامه ریزی این سازمان به سه بخش فوری (شامل بررسی کارشناسی نقاط آسیب دیده و بازسازی فوری آنها) میان مدت (شامل تکمیل پروژه نیمه کاره بخش‌های قلب و عروق و زنان می‌باشد) و برنامه بلندمدت به منظور ساختن ساختمان جدید بهداشت و درمان طبقه بندی می‌شود.

رئیس بهداشت و درمان مسجدسلیمان ضمن تقدیر از همراهی و پشتیبانی مدیرعامل و تیم همراه در این شرایط بحرانی، حضور آنها را تسلی خاطر و مایه دلگرمی همکاران عنوان کرد و گفت: رسیدگی فوری به مشکلات کارکنان توسط هیئت حاضر جای تقدیر و تشکر دارد.

وی اظهار کرد: در پی زلزله ۱۲ مصدوم بصورت سرپایی تحت درمان قرار گرفتند که ۴ نفر از آنها همکاران بیمارستان بودند؛ همچنین پس از فراخوان پزشکان، تمامی بیماران به دستور پزشک ترخیص و یا به مراکز درمانی دیگر اعزام شدند.

دکتر عزیزی دوست با اشاره به قدمت بیمارستان نفت مسجدسلیمان بیان داشت: در زلزله قسمتی از سقف کاذب بخش اورژانس بیمارستان ریزش کرد که بمنظور حفظ سلامت جانی و روانی پرسنل و بیماران بخش تخلیه و به قسمت دیگری از بیمارستان منتقل شد و خوشبختانه به سایر قسمت‌های این بیمارستان آسیبی وارد نیامده و هم اکنون نیز در حال

مراسم تکریم و معارفه رییس بهداشت و درمان صنعت نفت بوشهر

۶۶ آیین تکریم، تودیع و معارفه رییس بهداشت و درمان صنعت نفت بوشهر با حضور مدیرعامل سازمان، جمعی از مدیران و روسا ستادی، مدیران نفتی و مسئولین استانی روز یکشنبه ۲۳ تیرماه سالجاری در جم برگزار شد. **۶۶**

دکتر سمیع خاطر نشان کرد: نقش سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت سلامت محور است و مبنای کار بر پیشگیری است و خوشبختانه در حوزه کنترل بیماری‌های غیرواگیردار گام‌های مهمی برداشته شده است و این توقع از مدیران صنعت نفت است که با همکاری سازمان جامعه سالم داشته باشیم.

سخنران بعدی مراسم دکتر مهرداد حسین‌زاده رئیس پیشین بهداشت و درمان صنعت نفت بوشهر گزارشی از عملکرد دوره مدیریت خود ارائه داد و گفت: زمان به ۲۶ سال قبل هم بازگردد باز هم انتخاب من خدمت به مردم در این منطقه است.

وی افزود: سابقه ۱۲ سال مدیریتی بدون شک فراز و نشیب‌های بسیاری داشته است اما به لطف خداوند و همکاری پرسنل بهداشت و درمان، مسئولین منطقه و مدیران صنعت از بهترین دوران زندگی به‌شمار می‌رود.

در ادامه رییس جدید بهداشت و درمان صنعت نفت استان بوشهر با اشاره به زحمات دکتر مهرداد حسین‌زاده در طول دوران تصدی ریاست گفت: توسعه زیرساخت‌های بهداشتی و درمانی به عنوان یکی از اولویت‌ها در این منطقه مطرح بوده و کارهای خوبی در این زمینه صورت گرفته است و امیدوارم با همکاری و پشتیبانی پرسنل خدمت بهداشت و درمان صنعت نفت و مدیران صنعت منطقه همچنان ادامه دار باشد و امانت دار خوبی باشم.

وی افزود: ساخت و راه‌اندازی تروماستور در این منطقه یکی از مهمترین موضوعاتی است که باید با جدیت در دستور کار قرار بگیرد تا این مرکز در هنگام بروز حوادث و مخاطرات کاری بتواند خدمات مناسبی را به حادثه‌دیدگان ارائه دهد.

دکتر وحید مالکی تصریح کرد: ارتقا کیفیت خدمات بیمارستانی مطابق با استانداردهای وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از جمله برنامه‌های دوره مدیریتی بنده می‌باشد که امیدوارم منشا خیر هم برای کارکنان شاغل و خانواده‌هایشان در منطقه و هم مردم بومی باشد.

گفتنی است در این مراسم جمعی از مدیران و روسا ستادی سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت، نماینده معاون سیاسی-امنیتی فرماندار جم، امام جمعه منطقه، رییس و اعضای شورای شهر جم، شهردار جم، مدیرعامل پتروشیمی، مدیرعامل پالایش گاز فجر جم، نماینده ولی فقیه در پادگان چمران در این مراسم حضور داشتند.

به گزارش پایگاه اطلاع رسانی سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت، مدیرعامل سازمان با تقدیر از زحمات دکتر مهرداد حسین‌زاده که تا پیش از این رییس بهداشت و درمان صنعت نفت بوشهر بود، گفت: خدمات ارزنده ایشان در ۱۲ سال، کارنامه بسیار قابل قبولی برجای گذاشته است.

دکتر حبیب‌اله سمیع با اشاره به اهمیت منطقه بوشهر افزود: در دهه‌های اخیر شاهد توسعه گاز، پتروشیمی و نفت در منطقه بودیم و این نشان از اهمیت منطقه بوشهر است که به عنوان پایتخت انرژی کشور نام گرفته و خوشبختانه خدمات بهداشت و درمان صنعت نفت هم همگام با این توسعه بوده است.

وی ادامه داد: فعالیت‌های دکتر حسین‌زاده منشا خیر و خدمات بسیاری بوده و عملکرد ایشان بسیار مثبت ارزیابی شده است و سازمان همچنان بدنبال استفاده از تجربیات با ارزش ایشان خواهد بود.

مدیرعامل سازمان اظهار کرد: در این منطقه در حوزه مسئولیت اجتماعی خدمات قابل توجهی به مردمی بومی ارائه می‌شود، که بدون تردید میتوان گفت یکی از مهمترین و بیشترین فعالیت‌های سازمان در این حوزه در منطقه بوشهر انجام می‌شود به نحوی که بخشی از نقش وزارت بهداشت در جهت تامین سلامت مردم بومی را سازمان ایفا می‌کند.

دکتر سمیع تصریح کرد: بعد از اهواز و تهران منطقه بوشهر سومین منطقه بزرگ سازمان به شمار می‌رود و با توجه به اهمیت استراتژیکی منطقه، جمعیت زیر پوشش و نوع خدمات ارائه شده از اهمیت بالایی برخوردار است.

مدیرعامل سازمان تقارن حضور و معارفه دکتر وحید مالکی از مشهد را با میلاد حضرت امام رضا (ع) مبارک عنوان کرد و گفت: ایشان از مدیران فعال، محبوب و پر تلاش در سازمان بشمار می‌روند و با توجه به اهمیت منطقه بوشهر انتخاب دکتر مالکی باتوجه به توانمندی‌هایشان بهترین گزینه بوده است.

وی به سابقه کار ایشان در منطقه جنوب اشاره و اظهار کرد: در طی سه سال گذشته که ایشان مسئولیت منطقه بهداشت و درمان شمال شرق کشور را به عهده داشتند با توجه به مشکلات و سختی‌های فراوان بسیار خوب مدیریت کردند و به دلیل چابک سازی در سازمان و ادغام منطقه خارک با بوشهر مسئولیت آن منطقه هم به دکتر مالکی واگذار می‌شود.





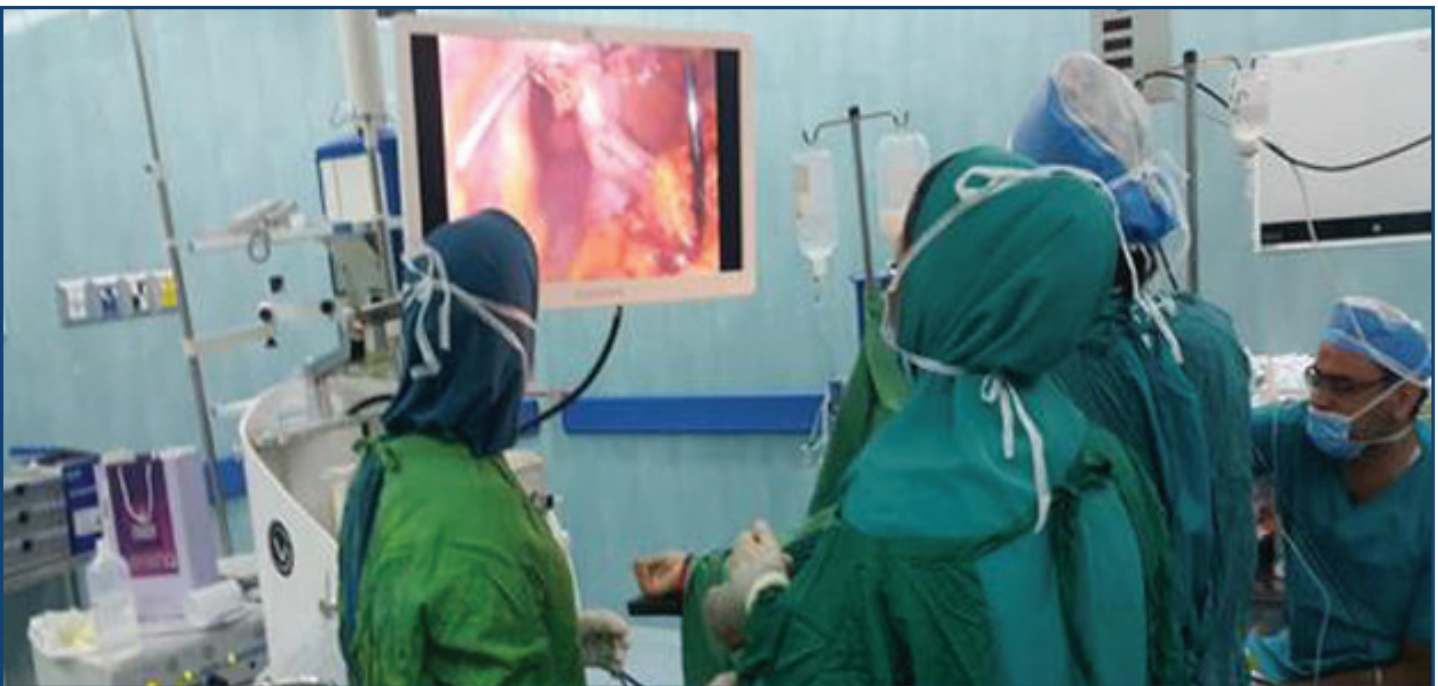
به میزبانی بهداشت و درمان صنعت نفت مرکزی و لرستان برگزار شد

نشست ریسی و معاونین دانشگاه علوم پزشکی اراک با مدیران شرکت های نفت منطقه

۶۶ نشست ریسی و معاونین دانشگاه علوم پزشکی اراک و مدیران شرکت های نفت فعال در منطقه، به منظور تعامل بیشتر با دانشگاه علوم پزشکی جهت ارائه خدمات تخصصی به پرسنل و خانواده های آنها به میزبانی بهداشت و درمان صنعت نفت مرکزی و لرستان برگزار شد. **۶۶**

در ادامه رییس دانشگاه علوم پزشکی اراک، ضمن تشکر از میزبانی بهداشت و درمان صنعت نفت منطقه، خواستار ارتقاء و بهبود روابط بین دانشگاه علوم پزشکی و بهداشت و درمان صنعت نفت منطقه شد تا در نهایت نتیجه این تعامل به نفع مردم و بیماران شود. این نشست با حضور دکتر محمد جمالیان رییس دانشگاه علوم پزشکی اراک، دکتر بهمن صادقی معاونت درمان، دکتر پریا بهرامی رئیس EMS و مدیر حوادث دانشگاه، دکتر سعیدرضا سلطانی رئیس مرکز آموزشی درمانی امیرالمومنین (ع) و همچنین مدیران شرکت های نفتی به میزبانی بهداشت و درمان صنعت نفت مرکزی و لرستان برگزار شد. در پایان این نشست مدیران شرکت های نفتی ضمن تقدیر از برگزاری چنین نشست هایی به بیان دیدگاه ها و نقطه نظرات خود پرداختند.

به گزارش روابط عمومی بهداشت و درمان صنعت نفت مرکزی و لرستان؛ در ابتدای این نشست دکتر رحیم معصومی رییس بهداشت و درمان صنعت نفت این مرکز ضمن اعلام تعامل بیشتر گفت: امیدوارم شاهد پیشرفت روز افزون همکاری های موجود جهت ارائه خدمات بهینه به مراجعین باشیم. وی در ادامه به چگونگی ارائه خدمات بهداشت و درمان صنعت نفت به مراجعین خود پرداخت و اظهار کرد: اولویت اصلی سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت پیشگیری است و در گام دوم ارائه خدمات هر چه بهتر درمانی به مراجعین میباشد. ایشان در ادامه به ایجاد عدالت درمانی اشاره کرد و افزود: برای رسیدن به این هدف اقداماتی از قبیل تله مدسین انجام شده که همکارانی که در دورترین مناطق نفتی مشغول به کار هستند از خدمات درمانی بهره مند شوند.



اولین عمل موفقیت آمیز لاپاروسکوپی در بیمارستان نفت آغاچاری

“عمل جراحی برداشت کیسه صفرا برای نخستین بار به روش لاپاراسکوپ و بدون باز کردن شکم در بیمارستان شهید ایرانپور نفت امیدیه برای بیمار ۵۵ ساله با موفقیت انجام شد. “

کیسه‌ی صفرا، جراحی سنگ‌های مجرای صفراوی، جراحی کاردیومیوتومی، جراحی برداشتن آپاندیس، برداشتن طحال، آندو سکوپ، گاستروسکوپ، سیگموئیدوسکوپ، کلونوسکوپ انجام می‌شود.

دکتر یوسف زاده در خصوص شرایط بیمار و اقدامات پس از جراحی گفت: برش‌های کوچک ایجاد شده جراحی لاپاراسکوپی بخیه و بیمار به اتاق ریکاوری منتقل می‌شود، بیمار به خاطر اثرات بیهوشی تا چند ساعت احساس خواب آلودگی و کمی حالت تهوع خواهد داشت. وی گفت: در صورتی که جراحی ساده و کوچک بوده باشد، بیمار بعد از ۱ یا ۲ روز می‌تواند مانند قبل به کارهای روزانه بپردازد و این بستگی به نوع جراحی دارد.

متخصص و جراح عمومی بهداشت و درمان صنعت نفت آغاچاری در مورد مزایای جراحی لاپاراسکوپی اظهار کرد: در این جراحی آسیب بسیار کمتری به بافت‌های بدن بیمار وارد میکند و احتمال بروز عوارض ناشی از جراحی مانند عفونت را کاهش می‌دهد، این عمل جراحی کم‌تهاجمی‌تر و ایمن‌تر است، بنابراین ریکاوری و بهبودی آن بعد از جراحی سریع‌تر صورت می‌گیرد. جراحی لاپاراسکوپی جای زخم بسیار کمتری به جا می‌گذارد و به لحاظ ظاهری نیز نتایج مطلوب‌تری دارد.

به گزارش پایگاه اطلاع رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت آغاچاری؛ دکتر مهدی یوسف زاده، متخصص و جراح عمومی با اعلام این خبر گفت: خوشبختانه با انجام این عمل جراحی ارائه خدمتی دیگر به کارکنان شریف صنعت نفت و خانواده‌های فراهم شد و از اعزام بیماران به مراکز جلوگیری شد که باعث افزایش میزان رضایتمندی خواهد شد.

وی افزود: در این جراحی، جراح بدون شکافتن قسمت گسترده‌ای از شکم بیمار به قسمت مورد نظر دسترسی پیدا می‌کند، در واقع این عمل جراحی با ایجاد چند شکاف بر روی شکم و فرستادن ابزار به قسمت مورد نظر انجام می‌شود.

دکتر یوسف زاده تصریح کرد: این جراحی برای نخستین بار با حمایت‌های مدیریت بهداشت و درمان، امکانات بروز اتاق عمل و تیم مجرب از متخصص بیهوشی و کادر اتاق عمل بر روی بیمار ۵۵ ساله که سابقه عمل جراحی قلب داشته است با موفقیت انجام شد. متخصص و جراح عمومی بهداشت و درمان صنعت نفت آغاچاری تصریح کرد: معمولاً عمل لاپاراسکوپی برای تشخیص و درمان علت دردهای مزمن شکمی و جراحی رفلاکس معده، جراحی‌های انجام شده برای درمان انواع فتق شکمی، جراحی سنگ کیسه صفرا، جراحی برداشتن



ارزیابی سلامت زنان زیر پوشش سازمان با رویکرد مراقبت‌های ادغام یافته

۶۶ رویکردهای سلامت نگر در جهان طی سالهای اخیر منجر به تغییر نگرش نسبت به سلامت جامعه شده است به نحوی که مبحث تنظیم خانواده از حیطه محدود کنترل جمعیت به سوی فعالیت در حیطه مراقبت‌های ادغام یافته سلامت باروری تغییر کرده است. **۶۶**

می‌شود، ادامه داد: مدیریت سلامت سازمان بمنظور حفظ و ارتقاء سطح سلامت جمعیت تحت پوشش، اقدامات راهبردی را طراحی و به مسئولین و اعضای تیم سلامت مناطق ابلاغ کرده است.

سجادی اظهار کرد: مدیران سلامت مناطق براساس کتابچه اقدامات راهبردی، برنامه‌های عملیاتی را طبق جدول گانت طراحی و اجرا می‌کنند، مداخلات انجام شده ممیزی داخلی و خارجی (با ابزارهای استاندارد کشوری و بومی سازمان) می‌شوند و ستاد سازمان با استفاده از گزارشات ارسالی مناطق از بانک‌های اطلاعاتی و نرم افزارهای ارسالی، کتاب شاخص‌های سلامت سازمان را منتشر می‌کند. وی گفت: شاخص مناطق براساس استانداردهای جهانی، کشوری و بومی سازمان و با اهداف اثربخشی، کارایی و درنهایت میزان بهره‌وری رتبه‌بندی شده و امتیازدهی می‌شوند.

مسئول مامایی سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت اقدامات مداخله‌ای تیم سلامت مناطق به جمعیت زنان متاهل تحت پوشش مراکز تیم سلامت خانواده، فراخوان، پذیرش و تشکیل پرونده سلامت باروری، ایمن

شیدا سجادی مسئول مامایی سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت در گزارشی به وضعیت سلامت بانوان زیر پوشش سازمان در سال ۹۷ پرداخت و در گفت‌وگو با خبرنگار سازمان گفت: رویکرد جدید سلامت‌نگر بعد وسیع‌تری از سلامت جسمی و روحی فرد را شامل می‌شود، مراقبت‌های ادغام یافته، مراقبت‌های اختصاصی ویژه هرگروه سنی و جنسی است، به علاوه توجه به سایر حیطه‌های سلامت که بطور غیر مستقیم بر مراقبت‌های اصلی تاثیر می‌گذارد.

وی افزود: به عنوان مثال تنظیم خانواده شامل روش‌های کنترل جمعیت و تشویق به فرزندآوری بود، اما در برنامه مراقبت ادغام یافته نگاه به سلامت، گسترده تر شده و علاوه بر مبحث فرزندآوری که رکن اصلی خدمات است، به ارزیابی، توده بدنی، ارزیابی ریسک فاکتورهای ابتلاء به پوکی استخوان، غربالگری سرطان‌های شایع زنان، سلامت روان، تغذیه و بهداشت دهان و دندان توجه شده است. مسئول مامایی سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت با اشاره به اینکه در مراقبت ادغام یافته، فراخوان طبق دستور عمل و حسب نیاز انجام

سازی، معاینه بالینی ارگان‌ها، ارزیابی ریسک فاکتورهای پوکی استخوان، غربالگری سرطانهای شایع زنان (دهانه رحم و پستان)، ارزیابی سلامت کبد در مصرف کنندگان روش هورمونی، مداخلات درمانی، دارویی و مراقبت مامایی، درخواست انجام خدمات پاراکلینیک و ارجاعی، هماهنگی با سایر واحدها جهت تکمیل خدمات سلامت (ارجاع به پرستار خانواده، پزشک خانواده، واحد دندانپزشکی، انجام تست‌های تکمیلی سلامت روان، تغذیه، فعالیت بدنی)، ارجاع بیماران به سطح بالاتر (زنان با اختلال وزن، فشارخون، دیابت و...)، ثبت و گزارش دهی و پیگیری موارد عدم مراجعه و مراقبت‌های ویژه عنوان کرد. سجادی بیان کرد: بسته‌های خدمت مراقبت‌های ادغام یافته سلامت باروری به جمعیت حدود ۴۲۵۰۴ نفر زن سنین ۱۵-۴۹ سال (متاهل) طی سال ۹۷ ارائه شده است. ۳۱٫۴٪ زنان تحت پوشش واجد شرایط فرزندآوری هستند، توانمند ساختن خانواده‌ها و جامعه به منظور تصمیم‌گیری مسئولانه، آگاهانه و آزادانه برای انتخاب تعداد فرزندان، فاصله‌گذاری بین بارداری‌ها، انتخاب زمان بارداری‌ها، پیشگیری از بارداری‌های ناخواسته و به حداقل رساندن بارداری‌های پرخطر در راستای ارتقای سلامت مادران و کودکان، خانواده و در نهایت جامعه بوده است.

ارزیابی سلامت زنان بر حسب شاخص «غربالگری سرطان رحم» و «غربالگری سرطان پستان»

اقدام مداخله‌ای: فراخون زنان واجد شرایط غربالگری، انجام غربالگری، ارجاع موارد اختلال یا مشکوک به سطح بالاتر، پیگیری ادامه درمان

مناطق	جمعیت واجد شرایط غربالگری	یاب سالهای ۹۳-۹۷		ارزیابی شایع یاب اسبیر			
		تعداد	درصد	سالم		Metaplastic cell	
				تعداد	درصد	تعداد	درصد
سال ۹۷	۴۱۳۰۵	۳۳۸۱۹	۸۱٫۹	۳۳۰۹۳	۹۷٫۹	۴۱۴	۱۰۲

مناطق	جمعیت واجد شرایط معاینه پستان	ارزیابی توده‌ها									
		معاینه شده		سالم		توده خوش خیم		فیروآدنوم		ماموگرافی یا لند آکریلاری	
		تعداد	درصد	تعداد	درصد	تعداد	درصد	تعداد	درصد	تعداد	درصد
سال ۹۷	۴۱۴۸۷	۲۴۰۳۲	۵۷٫۹	۱۶۱۲۳	۶۷٫۱	۲۰۹۵	۱۷٫۰	۲۰۲	۰۰۸	۸۲	۰۰۳
سال ۹۶	۵۰۶۰۲	۲۲۲۵۵	۴۷٫۹	۱۶۳۱۱	۶۷٫۲	۶۲۰۹	۲۶٫۲	۵۱۱	۲۰۱	۶۹۷	۲٫۹

ارزیابی سلامت زنان بر حسب شاخص «ایمن‌سازی»

مناطق	جمعیت زنان اردوآج کرده سال ۱۵-۲۹	واکسن دیفتی و کزاز		هیپاتیت ب	
		تعداد	درصد	تعداد	درصد
کل سازمان ۹۷	۲۲۵۰۴	۲۹۶۷۱	۹۲٫۲	۲۹۵۵۴	۶۹٫۵
کل سازمان ۹۶	۵۰۶۰۲	۴۶۰۱۸	۹۱	۳۳۱۲۵	۶۵٫۲

ایمن‌سازی در برابر هیپاتیت «ب» برای متولدین سال ۷۱ به بعد در سه نوبت اجباری شد و سایر متولدین براساس در معرض خطر بودن یا درخواست شخصی ایمن‌سازی شده‌اند.

ارزیابی سلامت زنان بر حسب شاخص «توده بدنی»

مناطق	جمعیت تحت پوشش	افراد ارزیابی شده		توده بدنی			
		تعداد	درصد	نرمال		اضافه وزن	
				تعداد	درصد	تعداد	درصد
سال ۹۷	۲۲۵۰۲	۲۰۰۲۹	۹۲٫۲	۱۷۹۹۹	۲۲٫۹	۱۲۸۲۳	۲۲٫۵

اقدام مداخله‌ای: ارزیابی دوره‌ای نتایج تشخیص، کنترل، درمان و ارجاع افراد مبتلا به اضافه وزن و چاقی (اقدام راهبردی ۲۰) - رسیدن به اهداف درمانی بر مبنای کاهش به میزان «۲» نمره در سال از توده بدنی فرد چاق و «۱» نمره فرد اضافه وزن، - آموزش افراد در معرض خطر، ارزیابی‌های پاراکلینیک ویزیت‌های کنترلی با تواتر استاندارد، ارجاع به سطح بالاتر و کلینیک تغذیه

ارزیابی سلامت زنان بر حسب شاخص «ابتلاء به پوکی استخوان»

مناطق	جمعیت تحت پوشش	ارزیابی ریسک فاکتور		نیروی متخصصین زنان با دو ریسک فاکتور		نتایج دسترسی			
		یوکی استخوان				سالم		استوئورزیس	
		ارزیابی شده							
		درصد	تعداد	درصد	تعداد	درصد	تعداد	درصد	تعداد
کل ۹۷	۴۲۵۰۴	۹۱.۸	۳۹۰۱۲	۳۷۲	۲۳۸	۶۴	۱۰۱	۲۷	۳۳
کل ۹۶	۵۰۶۰۲	۸۸.۳	۴۴۶۸۶	۴۸۸	۳۰۰	۶۱.۵	۱۳۱	۳۶.۸	۵۷

اقدام مداخله‌ای: ارزیابی دوره‌ای و ارجاع به سطح بالاتر، پیگیری اقدامات درمانی انجام شده، آموزش بیمار و خانواده

ارزیابی سلامت زنان بر حسب شاخص «سلامت کبد در مصرف کنندگان روش هورمونی»

زنانی که بیش از ۵ سال مصرف کننده روش هورمونی هستند تحت تاثیر عوارض دارویی به خصوص اختلالات کبدی قرار دارند به منظور پیشگیری و تشخیص زودرس علاوه بر معاینه، آنزیم های کبدی بررسی میشوند. ۷۴٪ زنان تحت پوشش از روش های هورمونی استفاده می کنند که طی ارزیابی سلامت کبد ۹۳،۳٪ سالم و ۶،۵٪ مبتلاء به کبد چرب و زیر یک درصد سایر اختلالات کبدی دارند.

ارزیابی سلامت زنان بر حسب شاخص «ابتلاء به بیماریهای زنان و نتایج درمان»

مناطق	جمعیت واجد شرایط	زنان معاینه شده		سالم		جمع بیماریهای زنان		بیمود کامل پس از درمان		تحت درمان و کنترل		ارجاع به سطح بالاتر	
		درصد	تعداد	درصد	تعداد	درصد	تعداد	درصد	تعداد	درصد	تعداد	درصد	تعداد
کل سازمان ۹۷	۴۱۴۸۷	۶۰.۳	۲۵۰۱۴	۱۵۳۰۴	۶۱.۲	۹۷۱۰	۳۸.۸	۴۹۵۴	۵۱.۰	۳۵۳۵	۳۶.۴	۱۲۱۲	۱۲.۵

اقدام مداخله‌ای: فراخوان زنان واجد شرایط غربالگری، انجام غربالگری، ارجاع موارد اختلال یا مشکوک به سطح بالاتر، پیگیری ادامه درمان

ارزیابی سلامت زنان بر حسب شاخص «ارجاع و ارزیابی سلامت دهان و دندان»

مناطق	جمعیت تحت پوشش	ارجاع و ارزیابی شد	
		درصد	تعداد
کل سازمان ۹۷	۴۲۵۰۴	۳۷.۷	۲۰۲۶۸
کل سازمان ۹۶	۵۰۶۰۲	۱۲.۷	۳۱۲۷

از سال ۱۳۹۶ برنامه سلامت دهان دندان به مراقبت های ادغام یافته زنان اضافه شد و خوشبختانه سال ۹۷ رشد ۳۵٪ در ارتقاء پوشش شاخص را شاهد هستیم.

ارزیابی سلامت زنان بر حسب شاخص «پیگیری مراجعین»

مناطق	جمعیت تحت پوشش	جمع پیگیری		مراجعه و اقدام لازم انجام شد	
		درصد	تعداد	درصد	تعداد
کل سازمان ۹۷	۴۲۵۰۴	۵۸.۵	۲۴۸۵۶	۳۰.۴	۱۰۰۴۲

پیگیری جمعیت تحت پوشش در چند حیطه انجام می شود شامل:

- افرادی که پرونده غیرفعال دارند، فراخوان و پیگیری می شوند.
- افرادی که نیازمند تکمیل خدمات ارائه شده هستند.
- افرادی که بدلیل بیماری نیازمند ادامه درمان هستند.
- افرادی که به سطوح بالاتر ارجاع شده اند و کارشناس سلامت باید از وضعیت سلامت ایشان اطلاع داشته باشد.
- افراد مراجعه کننده به مراکز خارج سازمان، باید اطلاعات سلامت ایشان در بانک های اطلاعاتی سازمان ثبت شود.
- شاخص عملکردی پیگیری نشان دهند اثر بخش بودن و کاررایی فعالیت کارشناسان نسبت به سال ۹۶ است.

برگزاری جلسه هم‌اندیشی بهداشت و درمان اصفهان با مدیران شرکت‌های نفتی چهارمحال و بختیاری



۶۶ نشست مشترک با مسئولان نفت استان چهارمحال و بختیاری پیرامون مسائل و مشکلات درمانی این منطقه با حضور رئیس بهداشت و درمان صنعت نفت اصفهان ۱۸ تیرماه سالجاری به میزبانی مدیر شرکت ملی پخش فرآورده‌های نفتی استان چهارمحال و بختیاری برگزار شد. **۶۶**

هدف ما دسترسی خانواده بزرگ نفت در این استان به خدمات کیفی تر بهداشتی و درمانی است که بایستی بر اساس مقررات و دستورالعمل‌های صادره از سازمان و وزارت نفت اقدام شود.

این مقام مسئول با بیان اینکه ما در زمینه خدمات پیشگیری فعالیت‌های چشمگیری داشتیم افزود: تلاش خواهیم کرد امکانات نرم‌افزاری پزشک خانواده را در اختیار پزشکان معتمد شهر کرد بگذاریم تا مانند پزشکان خانواده مراکز درمانی اصفهان، شاغلین و خانواده محترم شان را تحت نظر داشته باشند.

رئیس بهداشت و درمان اصفهان با تأکید بر اینکه ما قصد کاهش مراکز طرف قرارداد را نداریم و هدف ما انعقاد قرارداد با مراکز است که خدمات بهینه و کیفیت تری ارائه نمایند، بیان کرد: وضعیت فعلی امکانات درمانی مراکز طرف قرارداد در شهر کرد مناسب است و در صورتی که مراکز بهتر و کیفی تری مدنظر می باشد پیشنهاد خود را ارائه تا با کارشناسی همکارانم اقدامات لازم صورت گیرد.

ایشان در پایان تصریح کرد، بهداشت و درمان از خدمات سلامت و جامعه نگر حمایت خواهد کرد و گفت: ما همراه شما هستیم و مطمئن باشید دغدغه‌های شما رو درک می‌کنیم و مجموعه ما افتخار می‌کند که خادم شما همکاران تلاشگر می باشد.

به گزارش پایگاه اطلاع‌رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت اصفهان، مهندس سالاری نسب مدیر شرکت ملی پخش فرآورده‌های نفتی استان چهارمحال و بختیاری هدف از برگزاری این نشست را همفکری برای رفع مشکلات بهداشتی و درمانی عنوان کرد و از حضور مسئولین بهداشت و درمان اصفهان و فعالیت‌های این مجموعه در استان چهارمحال و بختیاری تقدیر و تشکر کرد. وی افزود: ما مشکلات سازمان بهداشت و درمان را درک می‌کنیم ولی اعتقاد داریم با ارتباط مستمر و همفکری می‌شود مشکلات را کاهش داد و خدمات بهینه و کیفی تری به کارکنان و بازنشستگان این استان محروم ارائه کرد. مهندس سالاری نسب از رئیس امور اداری شرکت ملی پخش فرآورده‌های نفتی و رئیس امور اداری شرکت گاز این استان خواست تا مشکلات و درخواست‌های بهداشتی و درمانی زیر مجموعه خود را مطرح نمایند.

دکتر امامی پس از طرح مشکلات ضمن تشکر از میزبانی مسئولین شرکت‌های نفتی استان اظهار داشت: هدف از حضور من و همکارانم آگاهی از مشکلات و خواسته‌ها است.

ایشان با یادآوری این نکته که خیلی از مسائل گفته شده مشکلات و کمبود امکانات استان چهارمحال و بختیاری می باشد گفت:



مشکلات اقتصادی سد راه فرزندآوری

۶۶ مشکلات اقتصادی، نداشتن پشتوانه مالی و عدم برخورداری از حداقل امکانات سدره والدین برای فرزندآوری است که به نوعی باعث می شود زنگ خطر پیری در جامعه به صدا در آید. **۶۶**

وی اضافه کرد: تعداد زیادی از مادرانی که فرزند دوم را باردار و شرایط بارداری آنها نیز آید آل است اصرار به سقط جنین خود دارند و علت آن را نداشتن شرایط کاری و مخارج سنگین زندگی می دانند. این متخصص زنان و زایمان شاغل در بیمارستان بعثت صنعت نفت گچساران افزود: به شدت با موضوع سقط جنین مخالف است و مادران بسیاری را از این کار منصرف کرده است.

دکتر گرجی زاده با اشاره به حمایت برنامه های دیگر کشورها از فرزندآوری گفت: در کشوری های اروپایی که نرخ فرزندآوری کم بود سیاست های رفاهی برای مادرانی که تازه باردار شده اند در نظر گرفته شده به گونه ای که به والدین تسهیلاتی پرداخت همچنین کودک تا سن ۷ سالگی از طریق دولت حمایت می شود.

این متخصص زنان و زایمان در ادامه با اشاره به اینکه در حال حاضر موضوعی به نام ناباروری به صورت دائم (قطعی) وجود ندارد گفت: اگر زوج فعال از نظر جنسی، از هیچ روش جلوگیری استفاده نکنند، معمولاً در حدود ۹۰ درصد موارد طی یکسال بارداری اتفاق می افتد.

دکتر گرجی زاده روش های تنظیم خانواده را به دو صورت موقت و دائم عنوان کرد و گفت: انجام واژکتومی (بستن لوله باروری مردان) و (توبکتومی) قطع مجاری رحم به منظور پیشگیری از بارداری زنان (از روش های دائم تنظیم خانواده است و درصد باروری بعد از

به گزارش پایگاه روابط عمومی بهداشت و درمان صنعت نفت گچساران؛ سرمایه اصلی هر کشوری را جمعیت جوان و پویای آن تشکیل می دهد. از این رو جوامع در معرض سالخوردگی جمعیت، مدام در تلاشند تا با ارایه راهکار و بسته های تشویقی و حمایتی، زوجین را تشویق به زاد و ولد کنند. در این میان در ایران پس از آن که اجرای سیاست کنترل جمعیت، زنگ خطر سالخوردگی را به صدا درآورد، تلاش های مهمی در جهت پیشگیری از این معضل صورت گرفت. در همین زمینه مقام معظم رهبری در ۳۰ اردیبهشت ۱۳۹۳ خورشیدی سیاست های کلی جمعیت را با توجه به اهمیت مقوله جمعیت در اقتدار ملی و در جهت جبران کاهش نرخ رشد جمعیت و نرخ باروری در سال های گذشته به تمامی نهادها و دستگاه های مربوط ابلاغ کردند. در همین زمینه متخصص زنان و زایمان کلینیک تخصصی زنان و زایمان بیمارستان بعثت صنعت نفت گچساران گفت: نگرش به فرزندآوری مثبت نیست و این موضوع از مشکلات اقتصادی و معیشتی زوجها و تمایل خانواده ها برای فراهم کردن رفاه بیشتر برای فرزندان کمتر سرچشمه می گیرد.

دکتر مهرانگیر گرجی زاده با بیان اینکه ۴۰ درصد مراجعه کنندگان به وی تک فرزندی هستند تصریح کرد: اکثریت خانواده ها به داشتن فرزند بیشتر تمایل دارند اما به دلایل اقتصادی از این امر اجتناب می کنند که در این میان حمایت دولت را می طلبد.

رحمانی همچنین با اشاره به اینکه مادران قبل از بارداری باید از نظر جسمی و فکری بالغ باشند افزود: سلامت جسم، محیط خانوادگی امن، استطاعت مالی مکفی جهت رشد فرزند از دیگر شرایطی است که مادران باید دارا باشند.

کاهش تولد و فرزندآوری

مسئول بخش زنان و زایمان بیمارستان بعثت صنعت نفت گچساران گفت: در حالی که آمار تولد نوزادان این بیمارستان در ۳ ماهه نخست سال ۹۷، ۳۳ نفر بوده این میزان در مدت مشابه سال جاری به ۲۲ کاهش یافت.

فرزوان نارکی ادامه داد: سال گذشته ۱۱۹ مورد نوزاد در بیمارستان بعثت صنعت نفت متولد شد که تعداد نوزادان دختر در مقایسه با نوزادان پسر، ۵ مورد بیشتر بوده است.

■ سلامت باروری

مسئول بهداشت خانواده بیمارستان بعثت صنعت نفت گچساران گفت: سلامت باروری به معنای حفظ فاصله بین دو بارداری است به گونه ای که هیچ آسیبی به مادر و فرزند وارد نشود.

جمیله حمیدآوی عنوان کرد: مادران زمانی که فرزند در سن شیردهی (زیر ۲ سال) دارند و یا به تازگی سقط جنین داشته (حداقل ۳ ماه از سقط گذشته باشد) اقدام به بارداری نکنند.

وی فراخوان زنان در سن باروری، آموزش و آگاهی بخشی، تشکیل پرونده پیش از بارداری و حفظ موازین بهداشتی، بررسی بیماری های غیرواگیر و واگیر و درمان قبل از اقدام به بارداری، انجام آزمایشات لازم قبل از بارداری، پیگیری سرطان های شایع زنان قبل از بارداری، انجام سونوگرافی های لگنی، تجویز مکمل یدوفولیک اسید ۳ ماه قبل از بارداری و آگاهی بخشی جهت مراجعه به موقع و در اولین فرصت بعد از مثبت شدن تست بارداری را از نکات مهم سلامت بارداری برشمرد.

در خانواده هایی که از نظر غنای فرهنگی ضعیف و اوضاع اقتصادی مناسب ندارند و سلامتی آنها تحت تاثیر این دو عامل آزرده شده است می توانند به موفقیت این خانواده ها در فرزندآوری کمک کنند.

سوپروایزر مامائی کلینیک تخصصی زنان و زایمان بهداشت و درمان صنعت نفت گچساران برگزاری کلاس های آموزشی، در اختیار قرار دادن سرویس های سلامت و بهداشت به صورت رایگان، پایگاه های سلامت خانواده و در دسترس بودن این پایگاه ها به صورت رایگان در دوران بارداری و بعد از زایمان، ایجاد کارگروه بین مادران و مروجین رشته مامایی، آموزش چهره به چهره، استفاده از فیلم های آموزشی، پمفلت و کتابچه های رایگان را از جمله پوشش های حمایتی ذکر کرد.

رحمانی با بیان اینکه تنظیم خانواده الزاما کاهش تعداد فرزندآوری نیست بلکه بهینه سازی فرزندآوری محسوب می شود ادامه داد: چه بسا یک مادر دارای شرایط مطلوب فرزندآوری باشد ولی به علت کمی آموزش و فقر اطلاعاتی زمانی که مناسب بارداری نیست اقدام به فرزندآوری نماید.

وی اظهار داشت: بهینه سازی فرزندآوری در قالب تنظیم خانواده به این صورت مورد اجرا قرار می گیرد که تک تک مادران بدانند با چه اندوخته علمی در چه دوره زمانی و تحت چه شرایطی می توانند بهترین دوره بارداری و زایمان را تجربه کنند.

رحمانی تنظیم خانواده را موهبتی در جهت نظم بخشیدن و ارتقاء سطح سلامت خانواده در راستای فرآیند فرزندآوری دانست.

وی ادامه داد: تمامی مادران قبل از اقدام به فرزندآوری و یا فاصله گذاری بین بارداری ها با ماماها بهداشت خانواده محل سکونت خود مشاوره کنند تا در صورتی که شرایط مادران برای اقدام به فرزندآوری مناسب باشد با پایان دادن به دوره جلوگیری از بارداری، مراحل فرزندآوری تحت تعلیمات مامای مشاور آغاز گردد.



دکتر گرجی زاده

در کشوری های اروپایی که نرخ فرزندآوری کم بود سیاست های رفاهی برای مادرانی که تازه باردار شده اند در نظر گرفته شده به گونه ای که به والدین تسهیلاتی پرداخت همچنین کودک تا سن ۷ سالگی از طریق دولت حمایت می شود

این عمل ها بسیار کم می باشد. وی قرص های جلوگیری از بارداری، IUD، پیچ های جلوگیری کننده از بارداری (چسب های پوستی)، کپسول های قابل کاشت در بازو و دیافراگم های دهانه ی رحم و آمپول های پروژسترونی جلوگیری کننده از بارداری (دیپروورا) را از جمله روش های موقت در تنظیم خانواده دانست.

■ اقتصاد و فرهنگ اهرم های تنظیم خانواده

سوپروایزر مامائی کلینیک تخصصی زنان و زایمان بیمارستان بعثت صنعت نفت گچساران گفت: تنظیم خانواده دارای ۲ اهرم اقتصادی و فرهنگی است و اهرم دیگری به نام سلامتی را تحت پوشش خود قرار می دهد.

آفاق رحمانی افزود: تنظیم خانواده به معنای بهینه سازی جمعیت خانوارها با توجه به امکانات سلامتی و رفاهی است. رحمانی بیان کرد: پزشکان زنان، ماماها و سفیران سلامت با ایجاد پوشش حمایتی

در راستای مشارکت همگانی در مسئولیت پذیری اجتماعی؛

تعامل شرکت گاز استان مازندران در راه اندازی تیم توسن در دیگر نهادهای

نشست مشترک مدیران عامل شرکت گاز و هلال احمر استان مازندران و رئیس بهداشت و درمان صنعت نفت شمال کشور با موضوع راه اندازی تیم واکنش سریع نهادهای (توسن) در اداره مرکزی گاز استان برگزار شد.

مازندران ایده پردازی و اجرایی شده است، اظهار داشت: درگام نخست با مشارکت شرکت گاز استان مازندران ۵ نفر از کارکنان این شرکت با آموختن همه انواع آموزش های حرفه ای و فوق حرفه ای به نجاتگران واکنش سریع توسن تبدیل شدند. وی افزود: راه اندازی تیم واکنش سریع ادارات اقدامی بدیع در کشور است و خوشبختانه استان مازندران در این زمینه پیشتاز و پیشگام است.

اکبری تاکید کرد: این اقدام در حقیقت یک هم افزایی و مشارکت بین بخشی بسیار ارزشمند است که امیدواریم در جهت کمک به مردم در تمامی سطوح استان توسعه یابد.

مدیرعامل جمعیت هلال احمر مازندران با بیان اینکه حداقل تیم های امدادی که برای استان مازندران نیاز داریم، ۷۰ تا ۸۰ تیم تخصصی امداد و نجات برای ارائه خدمات مورد نیاز است، افزود: حداقل اعضای این تیم ها از نظر ما ۵۰ تا ۶۳ نفر هستند.

وی افزود: اقدام ارزشمند شرکت گاز استان مصداق بارز مسئولیت پذیری اجتماعی است.

در ادامه، دکتر بهزاد نوریان رئیس بهداشت و درمان صنعت نفت شمال کشور گفت: یکی از اهداف عملیاتی بهداشت و درمان صنعت نفت، واکنش سریع در شرایط خاص است.

وی یکی از اقدامات و فعالیت های سازمان ها را مسئولیت اجتماعی در قبال جامعه دانست و افزود: با توجه به حضور پتانسیل تخصصی در بهداشت و درمان صنعت نفت، این سازمان می تواند حضور مثرمتری در عرصه توانمندسازی تیم توسن داشته باشد.

رئیس بهداشت و درمان صنعت نفت شمال کشور گفت: باید مهارت های کارکنان سازمان را از طریق راه اندازی اینگونه تیم ها افزایش دهیم تا پاسخگویی در مواقع نیاز در کمترین زمان ممکن انجام شود.

دکتر نوریان بر ضرورت اجرایی کردن این طرح در بهداشت و درمان صنعت نفت شمال کشور اشاره کرد و افزود: یکی از مهمترین راهکارها برای ارتقای توان امدادی و عملیاتی نیروها در مقابله با حوادث مختلف، اجرای طرح توسن است و به زودی تفاهم نامه همکاری با جمعیت هلال احمر مازندران تدوین خواهد شد.

به گزارش روابط عمومی شرکت ملی گاز ایران، جعفر احمدپور مدیرعامل شرکت گاز استان مازندران از انتقال دانش و تجربه تیم توسن این شرکت به دیگر نهادهای سازمان ها خبر داد و گفت: بهداشت و درمان صنعت نفت شمال کشور در راستای مسئولیت اجتماعی بزودی تفاهم نامه ای را جهت همکاری با هلال احمر استان امضا خواهد کرد.

وی به اهمیت بالای فرایند امداد و نجات در مدیریت بحران اشاره کرد و افزود: همه نهادهای مرتبط با این بخش باید با اشراف کامل بر وظایف خود و انجام به موقع آن، تبعات بحران را به حداقل برسانند.

احمدپور تصریح داشت: این جلسه می تواند سرآغاز تشکیل کمیته های تخصصی تر شود تا مدیریت یکپارچه بحران و توسعه وضعیت امداد و نجات تقویت گردد.

وی اظهار داشت: شرکت گاز استان مازندران در راستای مشارکت همگانی در آمادگی جامعه و خدمات داوطلبانه و مسئولیت پذیری، تیم توسن را با همکاری جمعیت هلال احمر مازندران تشکیل داد. مدیرعامل شرکت گاز استان مازندران افزود: برنامه اجرایی راه اندازی تیم توسن در دیگر سازمان های مرتبط در حوزه صنعت نفت شمال کشور در دستورکار قرار دارد و بزودی شاهد تجهیز و فعالیت این تیم های تخصصی نیز خواهیم بود.

در ادامه، مجتبی اکبری مدیرعامل جمعیت هلال احمر مازندران، راه اندازی تیم های واکنش سریع در سازمان ها و نهادهای مختلف را که با مشارکت و تجهیزات و منابع و سرمایه های انسانی سازمان های مزبور و در فرآیندی کاملاً داوطلبانه و با مشارکت آموزشی، سازماندهی، توانمندسازی و مهارت آموزی جمعیت هلال احمر استان راه اندازی خواهد شد را حرکت نوینی دانست که قطعاً کاهش آسیب های ناشی از حوادث طبیعی و انسانی را در پی خواهد داشت. وی گفت: این نشانه خاص مسئولیت پذیری سازمان ها برای داشتن جامعه ای آماده است و جمعیت هلال احمر استان از هرگونه تعامل و همکاری با سایر دستگاه های اجرایی در این زمینه استقبال می کند.

اکبری با اشاره به اینکه این طرح نخستین بار از سوی هلال احمر

اندازه گیری فشارخون ۳۷۶۵ نفر در مراکز درمانی بهداشت و درمان صنعت نفت گچساران



مدیر تیم اجرایی طرح بسیج ملی کنترل فشار خون بهداشت و درمان صنعت نفت گچساران گفت: در طرح بسیج ملی کنترل فشار خون بیش از ۴۳ درصد از افراد بالای ۳۰ سال تحت پوشش بهداشت و درمان صنعت نفت گچساران غربالگری و در سامانه خوداظهاری به نشانی salamat.gov.ir ثبت شدند.

ضدبارداری، استروئیدها و بعضی از انواع داروهای مهارکننده اشتها، پشت میزنشینی ابتلا به فشارخون بالا را تشدید می‌کند. وی سر درد در ناحیه پشت سر، سرگیجه، تاری دید، خستگی زود رس، تپش قلب و تنگی نفس شبانه یا هنگام فعالیت و درد در قفسه سینه را از علائم فشار خون بالا عنوان کرد.

دکتر بزرگی گفت: سکته مغزی، حمله قلبی، نارسایی احتقانی قلب و ورم ریه، نارسایی کلیه و آسیب چشمی و مشکل بینایی از عوارض اصلی فشار خون بالا هستند.

بسیج ملی کنترل فشار خون بالا از ۲۷ اردیبهشت همزمان با روز جهانی فشارخون با شعار «فشارخون: بدانیم و اقدام کنیم» رسماً کار خود را شروع و ۱۵ تیر ۹۸ به کار خود پایان داد. هفتم همراه همزمان با روز جهانی قلب نیز گزارش نهایی کمپین اعلام می‌شود.

محدوده فعالیت بهداشت و درمان صنعت نفت گچساران همگام با شرکت بهره برداری نفت و گاز گچساران در استان‌های خوزستان، کهگیلویه و بویراحمد، بوشهر و فارس است.

در حال حاضر ۱۳ هزار و ۶۹۰ نفر تحت پوشش بهداشت و درمان صنعت نفت گچساران هستند، که هشت هزار و ۵۷۰ نفر آن کارکنان شاغل و افراد تحت پوشش آنها و ۴ هزار و ۴۹۹ نفر کارکنان بازنشسته صنعت نفت گچساران و افراد تحت پوشش آنها می‌باشد.

به گزارش پایگاه روابط عمومی بهداشت و درمان صنعت نفت گچساران؛ زینب مهریزاده تعداد پایگاه‌های طرح بسیج ملی کنترل فشار خون بهداشت و درمان صنعت نفت گچساران را ۴ پایگاه اعلام و اظهار کرد: این افراد از ۱۷ خرداد نخستین روز مرحله اجرایی بسیج ملی کنترل فشارخون تا ۱۵ تیر با مراجعه به پایگاه‌های بهداشت و درمان صنعت نفت گچساران سنجش و فشار خون خود را اندازه گیری کردند.

شناسایی یک هزار و ۹۸۰ نفر مبتلا به فشار خون

مسئول تیم پزشک خانواده بهداشت و درمان صنعت نفت گچساران جمعیت بالای ۳۰ سال تحت پوشش بهداشت و درمان صنعت نفت گچساران را ۸ هزار و ۷۰۰ نفر اعلام کرد و گفت: بیش از ۲۲ درصد این جمعیت دارای فشار خون هستند.

دکتر عباس بزرگی گفت: از این جمعیت مبتلا به فشار خون بالا، یک هزار و ۲۴ نفر زن و ۹۵۶ نفر مرد هستند.

وی با بیان اینکه فشار خون یکی از علائم اصلی حیات است تصریح کرد: هنگامی که سرخرگ‌های بزرگ، قابلیت ارتجاع و استحکام طبیعی خود را از دست می‌دهند و عروق کوچک نیز باریکتر می‌شوند، فشار خون بالا می‌رود و هیچ علامتی ندارد.

دکتر بزرگی ادامه داد: چاقی و اضافه وزن، رژیم غذایی حاوی نمک زیاد یا چربی اشباع شده و عدم مصرف میوه و سبزی، کم تحرکی و نداشتن فعالیت بدنی کافی، استرس، مصرف قرص‌های



تقدم پیشگیری بر درمان

اجرای طرح کاهش بیماری‌های مزمن با همکاری خانواده‌ها

۶۶ براساس برنامه ریزی بهداشت و درمان صنعت نفت بوشهر و خارگ، سلامت خانواده محور در دستور کار است، یعنی خانواده‌ها درگیر درمان بیماری‌های مزمن مانند دیابت، فشار خون هستند. **۶۶**

میهن دوست به کمبود فضا اشاره و اظهار کرد: کلینیک پزشک خانواده پردیس در دفتر یک مدرسه تاسیس شده، از این رو از نظر فضای محیطی با کمبودهایی مواجه هستیم طبق برنامه ریزی‌ها مهرماه امسال، یک درمانگاه مناسب در اختیارمان قرار گیرد تا از این طریق، مشکل فضای فیزیکی برطرف شود و هر روز متخصص داخلی و اطفال در درمانگاه حضور داشته باشد.

گیسو تاج زاده سرپرستار درمانگاه خانواده پردیس خدمات کلینیک را مختص ساکنین شهرک عنوان کرد و گفت: خدمات اورژانسی و پزشک خانواده در سه دسته بزرگسال (والدین)، ۸ تا ۱۸ سال (نوجوانان) و زیر ۸ سال (کودکان) ارائه می‌شود، همچنین خدمات ابتدایی دندانپزشکی در این کلینیک انجام می‌شود. به گفته تاج زاده، بیمارانی که نیاز به درمان بیشتر دارند، به نزدیکترین محیط درمانی اعزام می‌شوند.

سرپرستار درمانگاه خانواده پردیس به کمبود نیرو اشاره کرد و افزود: کلینیک شبانه روزی است و در سه نوبت صبح، عصر و شب خدمات ارائه می‌دهد و در هر شیفت باید دو پرستار حضور داشته باشند؛ اما اکنون در شیفت شب یک پزشک و پرستار حضور دارند. مریم رحیمی، مسؤول داروخانه درمانگاه پزشک خانواده پردیس تعداد مراجعه کنندگان را متغیر عنوان کرد و گفت: با شروع فصل گرما و تعطیلی مدارس، بیشتر خانواده‌ها به سفر می‌روند، به همین دلیل از خرداد ماه تا مرداد ماه تعداد کم است؛ اما در فصل پاییز و زمستان روزانه ۱۲۰ تا ۱۵۰ نفر مراجعه کننده داریم.

مرضیه میهن دوست، رئیس پزشک خانواده بهداشت و درمان صنعت نفت بوشهر و خارگ در گفت و گو با خبرنگار هفته‌نامه مشعل گفت: در شهر جم دو کلینیک پزشک خانواده تندگویان و توحید با یکدیگر ادغام شده اند و اکنون نزدیک به هفت هزار و ۵۰۰ نفر را تحت پوشش دارد و شهرک پردیس که برای خانواده‌های نفت و پتروشیمی است، حدود پنج هزار و ۵۰۰ نفر را پوشش می‌دهد. وی افزود: خدمات پزشک خانواده به صورت شبانه روزی در بخش اورژانس ارائه می‌شود، خدمات دیگری چون مامایی، پایش رشد و دندانپزشکی را در نوبت صبح روزهای غیر تعطیل و متخصص اطفال را نیز در روزهای تعطیل در کلینیک پردیس داریم و در کلینیک تندگویان نیز متخصص اطفال، همه روزه غیر از تعطیلات حضور دارد.

به گفته وی، براساس برنامه ریزی بهداشت و درمان صنعت نفت بوشهر و خارگ، سلامت خانواده محور در دستور کار است، یعنی خانواده‌ها درگیر درمان بیماری‌های مزمن مانند دیابت، فشار خون... هستند که تعداد افراد مبتلا رو به افزایش است.

رئیس پزشک خانواده بهداشت و درمان صنعت نفت بوشهر و خارگ ادامه داد: با رعایت بهداشت عمومی می‌توان از بیماری‌های شایع، بخصوص در فصل مدارس جلوگیری کرد؛ اما چون خدمات بهداشت عمومی به صورت رایگان ارائه می‌شود، خیلی مورد توجه قرار نمی‌گیرد و در طولانی مدت به بیماری‌های مزمن تبدیل می‌شود.



افزایش تعداد اتاق‌های عمل

ناصر ذهبی، مسؤول اتاق عمل بیمارستان توحید جم با اشاره به تعداد بالای عمل جراحی عمومی و زنان گفت: هر ماه حدود ۳۰۰ تا ۳۵۰ عمل در سه دسته بیماران سرپایی، الکتیو و اورژانسی انجام می‌گیرد که شامل جراحی عمومی، جراحی زنان، ارتوپدی و ای ان تی (گوش و حلق و بینی) است. به گفته وی، بیماران به دو دسته شرکتی و غیر شرکتی تقسیم می‌شوند که تعداد بیماران غیر شرکتی بیشتر است و بر اساس قراردادهایی که با شرکت‌های بیمه داریم، طبق تعرفه از آنها هزینه دریافت می‌شود. ذهبی در ادامه به کمبودهای اتاق عمل اشاره کرد و گفت: با توجه به اینکه جراح عمومی، زنان و ارتوپد همیشه در منطقه حضور دارند، تعداد اتاق‌های عمل کم است که برای رفع این مشکل در طرح توسعه، تعداد آنها بیشتر خواهد شد.

تولد ۱۴۰۰ نوزاد

علی عبا، مدیر پرستاری بیمارستان توحید جم با تاکید کسب رتبه یک بیمارستانی گفت: طی چهار سال گذشته در بیمارستان، کنترل عفونت بیماران بستری را پایش می‌کنیم، به این صورتی یک هفته بعد از عمل با زیر گروه‌های زنان، ارتوپدی و جراحی تماس گرفته می‌شود تا وضعیت آنها را پیگیری کنیم، ضمن آنکه نظارت بر سیستم‌های اعتبار بخشی بیمارستانی را نیز داریم که طی چند سال گذشته، رتبه یک بیمارستانی را کسب کرده ایم و جزو بیمارستان‌های معتبر در استان بوشهر هستیم. وی افزود: در سال ۹۶ در ترویج زایمان طبیعی پیشگام بوده ایم و از آن سال تاکنون ۱۴۰۰ نوزاد به این شیوه به دنیا آمده است. مدیر پرستاری بیمارستان توحید جم ادامه داد: «مسؤولیت ۱۱۵ شهرک نفتی نیز به عهده ماست و در این زمینه، یک پایگاه اورژانس داریم که به تکنیسین اورژانس و راننده آمبولانس مجهز است و در صورت نیاز در انتقال بین بیمارستانی بیماران نیز کمک می‌کند». عبا، به کمبود نیروی انسانی در واحد پرستاری اشاره کرد و گفت: به دلیل نداشتن امکانات NICU و برخی جراحی‌های قلبی، بیماران به استان بوشهر فرستاده می‌شوند، ضمن اینکه با یکی از بیمارستان‌های استان فارس جهت ارائه خدمات به بیماران سوختگی هماهنگی شده است.

شناسایی بیماری خاموش

سعید لطفی، رئیس سلامت کار بهداشت و درمان صنعت نفت بوشهر و خارگ به عملیاتی بودن منطقه اشاره کرد و ادامه داد: حدود ۱۵ هزار نیرو، تحت پوشش طب صنعتی در این منطقه فعالیت می‌کنند که باید همه ساله برای انجام معاینه دوره ای، به درمانگاه‌های بهداشت و درمان صنعت نفت بوشهر و خارگ مراجعه کنند.

وی افزود: هر سال فهرست افراد واجد شرایط معاینه از طریق امور اداری و منابع انسانی شرکت‌های منطقه در اختیار بهداشت و درمان قرار می‌گیرد که پس از فراخوان و با همکاری HSE، براساس یک برنامه منظم روزانه تحت معاینه قرار می‌گیرند.

رئیس سلامت کار بهداشت و درمان صنعت نفت بوشهر و خارگ اظهار کرد: طب صنعتی، ماهیت پیشگیرانه دارد و از طریق آن بیماری‌های ناشی از شغل و بیماری‌های مزمن غیر واگیر مانند دیابت و فشارخون بالا که عمدتاً فاقد علائم واضح هستند، شناسایی و برای درمان به متخصصان مربوطه ارجاع می‌شوند. لطفی در ادامه به بیماری‌های شایع در میان کارکنان اشاره کرد و گفت: عمده ترین بیماری‌های این منطقه در رده بیماری‌های مزمن غیر واگیر شامل اضافه وزن، چاقی، چربی خون بالا، دیابت و فشار خون است، این بیماری‌ها غیر شغلی بوده و درمان آن علاوه بر آموزش، اطلاع رسانی فردی و مشاوره تغذیه، به میزان همکاری فرد بستگی دارد.

وی بیان کرد: شیوع بسیاری از این بیماری‌ها در منطقه، از متوسط کشوری پایین تر است، در زمینه بیماری‌های شغلی نیز می‌توان به شایع ترین آنها یعنی کاهش شنوایی ناشی از تماس با سرو صدا اشاره کرد.

رئیس سلامت کار بهداشت و درمان صنعت نفت بوشهر و خارگ افزود: علت کاهش شنوایی شغلی، کار در محیط شلوغ و با سرو صدای بالاست. عمده ترین روش کاهش سرو صدا، فرایندهای مهندسی است، ضمن اینکه فرایند بررسی تغییر شغل کارکنانی که به بیماری شغلی مبتلا شده اند، در کمیسیون پزشکی منطقه و در نهایت کمیسیون پزشکی عالی نفت انجام می‌شود و در صورت تایید، شغل فرد به طور موقت یا دائمی تغییر می‌کند.



تدبیر و تعهد در انبار دارویی شادآباد موج می‌زند

۶۶ مقوله پزشکی، سلامتی، دارو و تجهیزات پزشکی موضوعی چندوجهی است که هم از لحاظ اقتصادی و هم از لحاظ استراتژیک دارای اهمیت است. در این میان خرید، حفظ، نگهداری و توزیع دارو از اهمیتی دوچندان برخوردار است؛ خوشبختانه بهداشت و درمان صنعت نفت به عنوان سازمانی که وظیفه تامین دارو و سلامتی خانواده نفت را به عهده دارد از این مقوله غافل نیست و با اختصاص یک فضای مناسب، ذخیره یکسال داروی مورد نیاز مراکز درمانی نفت را تامین کرده است که در انبار دارویی شادآباد در ۳۵ کیلومتری تهران قرار دارد و کلیه داروها و تجهیزات و لوازم خریداری شده، در این واحد نگهداری و برای توزیع آن برنامه ریزی می‌شود. **۶۶**

نفت تهیه می‌کنند نیز در انبار دارویی شادآباد نگهداری و به مراکز مربوطه ارسال می‌شود.

از این سه سوله، سوله اول و دوم مخصوص دارو و لوازم پزشکی مصرفی و سوله سوم مربوط به دستگاه‌ها و تجهیزات و لوازم پزشکی حجیم است.

برآوردها نشان می‌دهد که در حال حاضر، ۱۳۰۰ قلم لوازم پزشکی و ۱۱۰۰ قلم دارو در انبار شادآباد موجود است، موجودی و ارزش کالاهای انبار در اسفند سال ۹۷ حدود ۱۷۵ میلیارد ریال بوده است.

و به گفته دکتر صدیقی، به طور متوسط هر ماه حدود صد میلیارد ریال گردش مالی دارو و تجهیزات در انبار دارویی شادآباد گزارش می‌شود.

همچنین بر اساس اطلاعات ارائه شده از سوی وحید برقیان مسئول اسناد انبار شادآباد، در سال حدود ده هزار سند مالی که شامل درخواست‌های ورود و خروج و انتقال و برگه خروج داروها است تهیه و تنظیم و هماهنگ می‌شود که به صورت کاغذی و دیجیتال بایگانی می‌شود.

در انبار شادآباد ۱۴ نفر مشغول به کار هستند که با توجه به قرارگیری این انبار در خارج از تهران، رفت و آمد نیروها به سختی

خبرنگار بهداشت و درمان صنعت نفت تهران، برای معرفی این واحد مهم و استراتژیک و عملکرد کارکنان آن، به انبار دارویی شادآباد تهران مراجعه کرده و از بخشی از فعالیت‌ها در این انبار گزارشی نوشته است که در ادامه می‌خوانید.

به گفته دکتر محمد صدیقی رئیس انبار دارویی و تجهیزات پزشکی تهران، انبار شادآباد در سال ۱۳۷۸ تاسیس و انبار اصلی بهداشت و درمان صنعت نفت به این مکان منتقل شد که دارای ۱۲ هزار متر مربع مساحت است و در آن سه سوله اصلی و چند انبار فرعی وجود دارد.

هدف از ایجاد انبار دارویی، نگهداری دارو و توزیع دارو و لوازم مصرفی پزشکی است که با این کار، به خصوص درسالهای اخیر و در زمان تشدید تحریم‌ها بهداشت و درمان صنعت نفت از بحران دارویی مصون مانده است.

در حال حاضر ذخیره انبار شادآباد برای مناطق بهداشت و درمان رشت، ساری، قم، کرج و تهران توزیع می‌شود. و همچنین خرید اقلام مورد نیاز این مراکز نیز در انبار شادآباد ذخیره می‌شود.

لازم به توضیح است در مواردی که تجهیزات سرمایه ای مورد نیاز مناطقی که واحد تدارکات پزشکی سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت تهران برای کلیه مراکز درمانی زیر مجموعه صنعت



واحد تاسیسات و مهندسی زحمت زیادی جهت برقراری شرایط مناسب متحمل می‌شوند.

برای ایجاد شرایط استاندارد و مناسب، انجام کارهای تاسیساتی انبار شادآباد به علی رازانی سپرده شده است که با توجه به لزوم خنک ماندن محوطه سوله‌ها و یخچال‌ها و کنترل برق و... وی نقش موثری در مجموعه دارد. کمپرسورها، هوا سازها و ژنراتورها دایم مورد بررسی قرار می‌گیرند و با تلاش شبانه روزی وی و همکارانش از ایمنی بالایی نیز برخوردار است.

طراحی و ساخت سردخانه شماره ۲ سوله‌ها بدون برون سپاری توسط کارکنان همین مجموعه انجام شده است، این سردخانه به شکلی طراحی شده است که تبادل حرارت در کمترین حالت ممکن است به گونه ای که اگر کمپرسور با مشکل مواجه شود، سریع از طریق آژیر خطر اطلاع رسانی می‌شود، ضمن اینکه دما نیز افت نمی‌کند و در ۵/۴ تا ۶ درجه تنظیم شده است. تا آسیبی به داروها نرسد.

به گفته وی، حفظ و نگهداری تجهیزات موجب شده است افت کارایی و کیفیت در تجهیزات قدیمی اتفاق نیفتد.

آنچه در مجموعه انبار دارویی شادآباد مشاهده می‌شود، این است که سختی کار، دوری مسافت، سختی تامین آب شرب و... نتوانسته است از دقت و مسئولیت پذیری کارکنان این مجموعه کم کند همچنانکه در ارسال محموله ۶ میلیارد ریالی بوشهر که در حین تولید گزارش ما انجام می‌شد، نهایت دقت و سرعت در انجام کار مشهود بود و تجهیزات پزشکی همچون دستگاه نوار قلب، ترازو، گوشی و تخت و برانکارد و... از اقلامی بود که کارکنان انبار شادآباد برای بسته بندی و ارسال آن به بوشهر اقدام می‌کردند.

کارکنان مجموعه شادآباد و مدیریت بهداشت و درمان صنعت نفت تهران برای دسترسی آسان ویی دغدغه بیماران به دارو در شرایط اقتصادی فعلی که کشور درگیر انواع تحریم‌ها است بی وقفه تلاش می‌کنند تا ذخیره دارویی مناسبی ایجاد کنند و از بروز بحران های دارویی جلوگیری شود. با این وجود بدون همکاری پزشکان و بیماران در تجویز و مصرف بهینه دارو، دستیابی به این هدف با مشکل مواجه می‌شود. از این رو به نظر می‌رسد گذرا از این شرایط سخت همکاری همه جانبه را می‌طلبد.

انجام می‌شود، این نیروها علاوه بر کار نسخه خوانی که همه تکنسین دارویی (نسخه پیچ) می‌باشند عملیات، تحویل، بارگیری و جابجایی و خالی کردن و تاریخ گذاری داروها را نیز انجام می‌دهند. اغلب کارکنان این مجموعه قرار داد مدت موقت و پیمانکاری هستند.

روزکارها از ۸ صبح تا ۵ بعد از ظهر و شب کارها که کارکنان حراست هستند و ایمنی انبار را تامین می‌کنند. در طول شب حضور دارند.

البته در روزهای تعطیل نیز کارکنان آماده باش و آنکال هستند و اگر در بیمارستان ویا دیگر مراکز نیاز به دارو و تجهیزاتی باشد سرویس دهی انجام می‌شود.

حسین افشین سوپروایزر و جانشین رئیس انبار با اشاره به خاطره ای در این باره گفت: چند سال پیش، یک نوزاد روز جمعه در بیمارستان نفت به دنیا آمده بود و نیاز به داروی سورونتا (داروی مورد نیاز نوزادان نارس که مشکل تنفسی دارند) داشت، که پس از اطلاع رسانی سریع به انبار بیمارستان مراجعه کردیم و پس از هماهنگی های لازم، خوشبختانه دارو به موقع به بیمارستان رسید و نوزاد از مرگ نجات یافت.

دکتر صدیقی در پاسخ به پرسشی درباره اینکه چه راهکاری برای تاریخ گذشته نشدن داروها در انبار شادآباد وجود دارد گفت: در صورتی که دارو حدود ۶ ماه زمان تاریخ داشته باشد، به ستاد سازمان بهداشت و درمان نفت اعلام می‌شود تا داروها و در زمان مناسب در مراکز مصرف شوند. ضمن اینکه ارتباط مستمر نیز با مراکز بهداشت و درمان وجود دارد و در مورد داروهای مورد نیاز آنها نیز اطلاعات داریم به همین دلیل تلاش می‌شود دارویی منقضی نشود.



داروخانه بخش ها هفتگی، داروخانه سرپایی دوهفته یکبار و درمانگاه ها یک بار در ماه برای دریافت دارو اعلام نیاز می‌کنند. و دارو و لوازم مورد نیاز برای آنها ارسال می‌شود.

حفظ و نگهداری دارو شرایط خاصی را می‌طلبد، برخی از داروهای های یخچالی زیر ۸ درجه باید نگهداری شوند و برخی داروها و برخی اقلام آزمایشگاهی که نیاز به فریزر دارند در دمای منفی ۱۶ درجه نگهداری می‌شود. که با توجه به موقعیت فعلی

تجهیزات روز در بخش مراقبت‌های ویژه نوزادان بیمارستان نفت تهران

«بخش مراقبت‌های ویژه نوزادان بیمارستان نفت تهران که از بخش‌های نسبتاً نوپای این بیمارستان است و ۱۵ سال از تاسیس آن می‌گذرد و با امکانات و تجهیزات مدرن و کارکنانی دلسوز و دوره دیده توانسته است جایگاه مناسبی در میان خانواده‌های صنعت نفت کسب کند.»

به گزارش پایگاه اطلاع رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت تهران، بخش مراقبت‌های ویژه نوزادان بیمارستان نفت تهران، سالانه پذیرای بیش از ۸۰ تا ۹۰ بیمار است که شامل نارس نوزاد، وزن پایین، ناهنجاری‌های مادرزادی، مشکلات تنفسی، مشکلات متابولیک، عفونت، زردی پر خطر نوزادی و برخی از نوزادانی که به علت داخلی یا جراحی‌های بزرگ نیاز به مراقبت ویژه دارند می‌شود.

در این بخش، مراقبت‌های تخصصی، نوزاد همگام با مراکز برتر دانشگاهی شامل مراقبت‌های مبتنی بر شواهد و فرد محور ارایه می‌شود و سعی بر آن است برمراقبت‌های تکامل نوین با فراهم آوردن شرایطی شبیه شرایط رحم مادر از نظر نور و صدا و محرکات به نوزاد داده شود تا با ترخیص، شاهد جامعه‌ای سالم در آینده باشیم. مدت زمان بستری نوزادان نارس در برخی موارد تا بیش از دو ماه نیز ادامه دارد تا این نوزادان بتوانند مانند یک نوزاد معمولی به خانواده سپرده شوند.

شایان ذکر است نوزادان به دلیل عدم تکامل در رحم آسیب پذیر تر هستند و مستعد عفونت. به همین دلیل در بخش مراقبت‌های ویژه از نوزادان، بصورت فصلی پایش عفونت انجام می‌شود و کلیه رفت و آمدها، تماس و لباس‌ها کنترل و الزام پوش خاص برای کارکنان و پزشکان رعایت می‌شود.

ریاست بخش NICU به عهده پزشک فوق تخصص نوزادان است و با همکاری پزشکان اطفال مقیم در کلیه شیفت‌های صبح، عصر و شب مسوولیت درمان بیماران را برعهده دارند.

در بخش NICU هشت پرستار و دو کمک بهیار مشغول به کار هستند، با توجه به اینکه در این بخش، حساسیت کار بالا است و نوزادان امکان ابراز مشکلات را ندارند، داروها و اقدامات درمانی بر اساس وزن نوزاد تعیین می‌شود و محاسبات و تجویز دارو و سرم ها و اقدامات پزشکی این بیماران با بیماران دیگر متفاوت است و هر لحظه بیماران باید رویت شوند.

لازم به ذکر است در این بخش همه نیروها باید سابقه کار در بخش اطفال و ICU را داشته باشند و گذراندن دوره آموزشی NICU در دو

بخش تئوری و عملی برای آنها الزامی است، همچنین نیروهای جدید ورود توسط کارشناس خبره پس از مصاحبه و آموزش در فرصت ۶ ماهه مورد بررسی و نظارت و آموزش قرار می‌گیرند تا شرایط یک نیروی حرفه‌ای را کسب کنند و مشغول به کار شوند.

در بخش مراقبت‌های ویژه نوزادان با پزشکان فوق تخصص قلب، چشم، غدد اطفال و واحدهای ادیومتری، سونوگرافی و رادیولوژی ارتباط مستمری وجود دارد. با توجه به اینکه در جریان بررسی روند تکامل نوزادان گرفتن عکس سینه، پایش مغز و ارگان‌های داخل شکم از طریق رادیولوژی و سو نوگرافی انجام می‌شود، این بخش روزانه با این واحدها تعامل دارد.

از دیگر اقداماتی که در بخش مراقبت‌های ویژه نوزادان صورت می‌گیرد، ارتباط با مادران نوزادان است. در این بخش به مادران آموزش داده می‌شود و گام به گام و ضمن تکامل نوزاد، مادر آماده می‌شود که چطور در منزل و پس از ترخیص، بتواند نیازهای کودک را برآورده کند. همچنین پس از ترخیص نیز مادر و نوزاد به حال خود رها نمی‌شوند و با پرستاران ارتباط دارند.

همچنین از ویژگی‌های بخش مراقبت‌های ویژه نوزادان، ارایه خدمات به مادرانی است که باید کنار نوزاد باشند، امکاناتی از قبیل اتاق شیر و اقامت مادر و یخچال مخصوص ذخیره شیر، فیلم‌ها و کتابچه‌های آموزشی برای سلامتی کودکان و ترویج تغذیه با شیر مادر از جمله آنها است.

در این بخش، پزشک و پرسنل همگام با مادر و ضمن تکامل نوزاد، مادر و خانواده را آماده می‌کنند تا بتوانند پس از ترخیص نیازهای کودک را برآورده کنند.

پس از ترخیص نوزاد از بیمارستان نیز علاوه بر ویزیت نوزاد در کلینیک فوق تخصصی، پرستاران نیز جهت پاسخگویی به مشکلات با مادر نوزادان ارتباط دارند.

آموزش و بازآموزی پرسنل نیز از دغدغه‌های مسوولین این بخش است، آموزش‌هایی در زمینه احیا نوزاد، شیر مادر، مراقبت‌های تکاملی نوین نوزاد، مراقبت‌های کانگرویی از نوزاد و... از جمله این دوره‌ها می‌باشند.



اندازه گیری و ثبت فشار خون بیش از ۲۵ هزار نفر در اهواز

۶۶ در طرح ملی سنجش فشار خون، فشار خون بیش از ۸۰ درصد جمعیت واجد شرایط در بهداشت و درمان اهواز اندازه گیری و ثبت شد.

به گزارش پایگاه اطلاع رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت اهواز، در طرح ملی سنجش فشار خون، بهداشت و درمان اهواز با اندازه گیری فشار خون بیش از ۲۵ هزار نفر توانست ۸۰ درصد جمعیت واجد شرایط (افراد بالای ۳۰ سال، خانم‌های باردار و بیماران کلیوی) را پوشش دهد.

دکتر مدرس موسوی رئیس پزشکی خانواده اهواز و مسئول طرح ملی سنجش فشارخون در بهداشت و درمان اهواز با اعلام مطلب فوق گفت حدود ۲۵ درصد افرادی که فشار خون آنان در این طرح اندازه گیری شد فشار خون بالا داشتند.

مدرس موسوی افزود: از سال‌ها پیش فشارخون افراد به عنوان غربالگری یکی از بیماری‌های غیر واگیر در پزشکی خانواده اندازه گیری و ثبت می‌شود اما با اعلام این طرح ترجیح دادیم دوباره افراد را فراخوان و فشار خون آنان را پایش کنیم. وی گفت استقبال خانم‌های باردار از این طرح به گونه ای بود که توانستیم نزدیک به ۱۰۰ درصد آنان را تحت پوشش این طرح قرار دهیم.

رئیس پزشکی خانواده اهواز گفت: در این طرح توانستیم فشارخون بیش از ۲۵ هزار نفر را اندازه گیری و در سامانه ملی ثبت کنیم که از این تعداد فشارخون حدود ۱۱ هزار نفر را در بیمارستان بزرگ نفت اندازه گیری کردیم که این آمار بیمارستان بزرگ نفت را در رده سوم بیمارستان‌های اهواز قرار می‌دهد و مابقی در درمانگاه‌های خانواده، طب صنعتی و درمانگاه‌های عملیاتی اندازه گیری و ثبت شده است. لازم به ذکر است که کنترل فشار خون نقش بسیار مهمی در پیشگیری از بیماری‌های قلبی عروقی دارد.



مشارکت فعال بهداشت و درمان صنعت نفت شمال شرق در اجرای بسیج ملی کنترل فشار خون

۶۶ معاون دارو و درمان بهداشت و درمان صنعت نفت شمال شرق گفت: فشار خون بالا ارتباط نزدیکی با بروز بیماری‌های متعددی از جمله سکته‌ها دارد و فشار خون یکی از مهمترین بیماری‌های غیر واگیر محسوب می‌شود. **۶۶**

به گزارش پایگاه اطلاع رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت شمال شرق، دکتر مهدی نصرآبادی افزود: فشار خون بالا در اکثر موارد علامتی ندارد و تنها با اندازه گیری می‌توان تشخیص داد فرد مبتلا به فشار خون است. به همین دلیل بیشتر افراد از ابتلای خود به فشارخون بالا بی اطلاع هستند. وی خاطر نشان کرد: در همین راستا شاهد بسیج ملی کنترل فشار خون با هدف اطلاع رسانی به جامعه از ۲۷ اردیبهشت ماه تا ۱۵ تیرماه ویژه افراد بالای ۳۰ سال در سراسر کشور بودیم. دکتر نصرآبادی با تاکید بر اینکه بهداشت و درمان صنعت و نفت شمال شرق نیز در اجرای این طرح مشارکتی فعال داشت، گفت: اکثر مناطق شمال شرق اعم از مشهد، سرخس، بجنورد، کرمان، زاهدان و شاهرود در این اجرای این طرح با مراکز دانشگاهی شهر خود همکاری لازم را داشته اند. به گفته وی، برگزاری ایستگاه‌های اندازه گیری فشار خون در مراکز درمانی مناطق شمال شرق و شرکت‌ها و برگزاری کلاس‌ها و ایستگاه‌های آموزشی اطلاع رسانی در زمینه فشار خون در مناطق ازجمله اقدامات در این راستا بود.

این مقام مسوول اظهار داشت: از آنجایی که بهداشت و درمان صنعت نفت شمال شرق براساس برنامه‌های طب سلامت و خانواده سالانه دو بار فشارخون جمعیت تحت پوشش خود را اندازه گیری می‌کند، در برخی از مناطق مانند سرخس و بجنورد در راستای همکاری متقابل رکوردهای ثبت شده فشارخون در اختیار شبکه بهداشت این شهرستانها قرار گرفت که کمک شایانی در ثبت آمار فشارخون داشت.

زئونوزها؛ بیماری‌های مشترک بین حیوانات و انسان

۶۶ براساس تعریف سازمان بهداشت جهانی، هر بیماری یا عفونتی که به طور طبیعی بین حیوانات مهره دار و انسان انتقال می‌یابد، بیماری قابل انتقال بین انسان و حیوان (زئونوز) نامیده می‌شود. **۶۶**

مشترک بین انسان و طیور است. تمام پرندگان به ویروس آنفلوانزا حساس هستند، اما مرغ، خروس، کبوتر، بوقلمون، شترمرغ، قرقاول، کبک، بلدرچین و پرندگان زینتی مانند طوطی، مینا، و سهره از بقیه حساس ترند. *جنون گاوی؛ یک بیماری عصبی تحلیل‌دهنده مغز و کشنده در انسان است که در اثر نوعی پروتئین به نام پریون ایجاد می‌شود.

* سیاه زخم یا بیماری شاربن؛ از بیماری‌های مشترک بین انسان و حیوان است که در حیوانات به شکل فوق حاد، حاد و تحت حاد مزمن ظاهر می‌شود. این بیماری به نام‌های دیگری از جمله ادم بدخیم، پوستول بدخیم، بیماری پشم ریشان و تب طحالی نیز شناخته می‌شود.

* سل؛ یک بیماری واگیردار است که با ورود میکروب کوچکی بنام باسیل به ریه‌ها ایجاد می‌شود و زمانی که فرد مبتلا سرفه، عطسه یا صحبت می‌کند این میکروب بصورت ذرات ریز وارد هوا می‌شود و دیگران را نیز مبتلا می‌کند.

براساس آمار سازمان بهداشت جهانی ۲۵ درصد مرگ و میر انسان‌ها بر روی سطح کره خاکی در رابطه با بیماری‌های مشترک بین انسان و دام گزارش شده و این آمار در کشورهای در حال توسعه تا یک سوم بوده است.

به گفته کارشناسان، این نوع بیماری‌ها علاوه بر مشکلات بهداشتی برای انسان، تجارت و مبادله کالاهای بین‌المللی به همراه تولیدات دامی را تحت تأثیر منفی نیز قرار می‌دهند.

بنا به گفته این متخصصان، هر یک از بیماری‌های مشترک بین انسان و دام که از طیف وسیعی برخوردار هستند، علائم و نشانه‌های متفاوتی با هم داشته و به تناسب هم باید راه‌های پیشگیری، درمان و مراقبت‌های مختلفی را برای آن در پیش گرفت. به گفته این گروه، آن‌چه که بیشتر مورد تأکید بوده آن است که تماس مستمر با دام و یا حتی مجاورت با آن که در برخی مناطق عشایری و روستایی رواج دارد، مهمترین عامل در بروز و شیوع این بیماری‌ها محسوب می‌شوند.

احتمال انتقال بیماری‌های مشترک انسان و حیوان از طریق تماس و یا زندگی در مجاورت دام، انتقال از طریق حمله حیوانات به انسان، استفاده از فرآورده‌های دام و طیور صورت می‌پذیرد. از طریق شناسایی و درمان مبتلایان به بیماری‌های مشترک بین انسان و حیوان، می‌توان از شیوع بیشتر بیماری پیشگیری کرد.

به گزارش پایگاه روابط عمومی بهداشت و درمان صنعت نفت گچساران؛ ۱۳۰ سال پیش و در ششم ژوئیه ۱۸۸۵ میلادی، لویی پاستور دانشمند فرانسوی برای نخستین مرتبه پسر بچه‌ای را با روش واکسیناسیون ابداعی خود، از ابتلا به بیماری‌های و در واقع از مرگ حتمی نجات داد و در سال ۱۳۸۸ نیز با توجه به اهمیت فرآینده مبارزه با این قبیل بیماری‌ها و با تصویب دبیرخانه شورای فرهنگ عمومی، یک روز از سال (۱۵ تیرماه) به عنوان روز ملی مبارزه با بیماری‌های قابل انتقال بین انسان و حیوان نام گذاری شده است.

براساس تعریف سازمان جهانی بهداشت، از بین ۱۴۱۵ عامل بیماری‌زای شناخته شده در انسان، ۸۶۸ مورد (۶۱ درصد) به طور مستقیم یا غیرمستقیم از طریق حیوانات انتقال می‌یابد. هم‌چنین طی ۴۰ سال اخیر، بسیاری از بیماری‌های عفونی جدید در بخش‌هایی از دنیا شایع شده که بخش وسیعی از آن‌ها جزو بیماری‌های زئونوز قلمداد می‌شوند. این عفونت‌ها که به بیماری‌های نوپدید و بازپدید معروف هستند، قریب ۱۷۵ مورد از عوامل بیماری‌زای انسانی را در بر می‌گیرند که ۷۵ درصد آن‌ها هم از حیوانات به انسان سرایت می‌کنند.

از بین بیماری‌های مشترک شناخته شده بین انسان و حیوان برخی بسیار خطرناک، نایاب و کم اهمیت بوده اما آنفلوانزای پرندگان، تب خونریزی دهنده کریمه-کنگو، هاری، جنون گاوی، شاربن (سیاه زخم)، بروسلوز (تب مالت)، سل، سالمونلوز، سارس و سالک از زمره بیماری‌های مهلک به شمار می‌روند.

* بیماری تب کریمه -کنگو؛ یک بیماری حاد تب دار و خون ریزی دهنده است که از طریق گزش کنه یا تماس با خون، ترشحات، لاشه دام و انسان آلوده منتقل می‌شود، این بیماری نخستین بار در سال ۱۹۴۴ در کریمه اوکراین شرح داده شد و نام تب خون ریزی دهنده برای آن اعلام شد.

* تب مالت؛ به عنوان یکی از مهم‌ترین بیماری‌های مشترک انسان و دام محسوب می‌شود و به دلیل دارا بودن طیف وسیعی از علائم، بیماری هزار چهره نیز به آن می‌گویند، منشأ بیماری تب مالت در انسان، بیماری بروسلوز در بین دام‌ها است و انسان با مصرف مواد لبنی یا شیر دام‌های مبتلا به بروسلوز، به تب مالت مبتلا می‌شود.

* بیماری آنفلوانزای فوق حاد پرندگان؛ این بیماری در زمره بیماری‌های خطرناک پرندگان به شمار می‌رود و ویروسی



راهنمایی برای تغذیه درست در ایام تابستان

۶۶ محمد رجبی کارشناس ارشد تغذیه بهداشت و درمان صنعت نفت شمال کشور با اشاره به اینکه کم آبی مهم ترین عامل گرمادگی ست، گفت: هر فصل نیازمند تغذیه ای مناسب است، با توجه به این که تمامی فعالیت های شیمیایی بدن در کنار آب انجام می گیرد بنابراین تأمین آب مورد نیاز بدن ضروری است. **۶۶**

به اندازه کافی استفاده کنند. کارشناس تغذیه بهداشت و درمان نفت شمال کشور همچنین استفاده از لبنیات مانند شیر و ماست را برای تأمین آب مورد نیاز بدن در فصل تابستان موثر دانست و گفت: غذاهایی مانند سوپ یا دوغ های کم نمک بهتر است در این فصل زیاد استفاده شود تا املاح و آب مورد نیاز بدن را تأمین کند.

رجبی بر اهمیت رعایت و رسیدگی به بهداشت مواد غذایی و فردی در فصل تابستان تأکید کرد و گفت: با توجه گرمای فصل تابستان، آلودگی و فاسد شدن مواد غذایی و رشد سریع باکتری نیز در این فصل افزایش می یابد. وی ادامه داد: مواد غذایی پخته نباید در کنار مواد غذایی خام در یخچال نگهداری شود، با توجه به این که مواد غذایی خام دارای آلودگی باکتریایی است، بنابراین نگهداری آن در کنار مواد غذایی پخته موجب آلودگی غذای پخته می شود.

رجبی رعایت بهداشت فردی در فصل تابستان را ضروری دانست و گفت: افراد تا می توانند دست های خود را مکرر با آب و صابون بشویند و از تماس با مکان های آلوده خودداری کنند.

رجبی بر اهمیت تأمین آب بدن در فصل تابستان تأکید کرد و گفت: یکی از راه های تأمین آب بدن استفاده از میوه ها، سبزیجات است که علاوه بر تأمین آب ویتامین های بدن را نیز تأمین می کنند.

کارشناس تغذیه بهداشت و درمان نفت شمال کشور با بیان این که بهتر است مصرف پروتئین ها را در فصل تابستان به حداقل برسانیم، گفت: غذاهای پر پروتئین به ویژه گوشت های قرمز، باعث تولید گرما و حرارت زیاد در بدن می شود، همچنین غذاهای سرخ کردنی، مواد قندی، روغن ها و غذاهای پرچرب در فصل تابستان به مقدار کم استفاده شود.

رجبی با اشاره به راهکارهایی برای جبران کم آبی، تشریح کرد: برای جبران کم آبی بهتر است هر روز حداقل هشت لیوان آب ملایم در طول روز استفاده شده و از مصرف آب یخ خودداری شود، چون موجب مشکلاتی در سیستم بدن می شود.

وی با تأکید بر مصرف میوه های آبدار مانند هندوانه که نقش موثری در تأمین آب بدن دارند، افزود: افراد برای جبران کم آبی بدن می توانند از سبزیجاتی مانند کاهو، خیار و گوجه فرنگی که سرشار از آب و ویتامین هستند،

راه اندازی اورژانس هوایی در آینده ای نزدیک در بهداشت و درمان صنعت نفت مرکزی

۶۶ جلسه هماهنگی به منظور ایجاد زیر ساخت های لازم جهت راه اندازی اورژانس هوایی با حضور رئیس مرکز فوریت های پزشکی استان، مسئولین اورژانس هوایی، مسئولین مناطق نفتی استان و به میزبانی بهداشت و درمان صنعت نفت در ستاد مهاجران برگزار شد. **۶۶**

به گزارش روابط عمومی بهداشت و درمان صنعت نفت استان مرکزی و لرستان؛ جلسه هماهنگی ایجاد زیرساخت های لازم جهت راه اندازی اورژانس هوایی با حضور دکتر بهرامی رئیس مرکز فوریت های پزشکی، مسئولین اورژانس هوایی استان، مسئولین پالایشگاه، پتروشیمی، ایستگاه تقویت فشار گاز، شرکت پخش و فرآورده های نفتی، دکتر معصومی و مسئولین بهداشت و درمان صنعت نفت منطقه در ستاد مهاجران برگزار شد.

در ابتدای جلسه دکتر معصومی به چگونگی ارائه خدمات در مراکز درمانی اشاره کرد و استفاده از اورژانس هوایی را به دلیل وسعت صنایع در منطقه لازم و ضروری عنوان کرد. در ادامه دکتر بهرامی ارائه خدمات و اقدامات صورت گرفته توسط بهداشت و درمان صنعت نفت منطقه را به کارکنان و مردم منطقه برجسته و قابل تقدیر دانست. وی با بیان اینکه استقرار اورژانس هوایی در استان ضرورت محسوب میشود و میتواند در بحران ها و حوادث نقش بسزایی ایفا کند و بر همکاری همه مسئولین برای تحقق این امر تاکید کرد. در پایان کارشناسان اورژانس هوایی مطالبی در خصوص استانداردهای ایجاد پد فرود بالگرد مطرح نموده و مقرر شد اقدامات لازم توسط کارشناسان جهت جانمایی محل فرود بالگرد در مراکز صنعتی و شهر مهاجران صورت گیرد. همچنین به منظور ایجاد شرایط مناسب و تامین امنیت پرواز مصوب شد جلسات آموزشی و توجیهی و شرح وظایف واحدهای مرتبط از قبیل آتش نشانی، حراست، بهداشت و درمان نفت و... در جلسات آینده صورت گیرد.

قدیمی ترین بیمارستان نفت کشور با قدمت ۱۱۰ ساله مورد بازدید معاون پارلمانی رئیس جمهور قرار گرفت

۶۶ دکتر حسنعلی امیری معاون پارلمانی رئیس جمهور، حجت الاسلام والمسلمین حیدر حجتی نیا سرپرست فرمانداری، شریعتی استاندار خوزستان، ظاهری نماینده مردم در مجلس شورای اسلامی، از قدیمی ترین بیمارستان نفت کشور با قدمت ۱۱۰ سال که در زلزله اخیر دچار آسیب و خسارت شد روز جمعه ۲۸ تیرماه امسال بازدید کردند. **۶۶**

به گزارش پایگاه اطلاع رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت مسجدسلیمان، شهر مسجدسلیمان به عنوان زادگاه نفت در خاورمیانه هم اکنون دو بیمارستان به نام های «بیمارستان امام خمینی (ره) صنعت نفت» و «۲۲ بهمن» دارد که بیمارستان نفت در حد مقدماتی افزون بر خانواده های شرکت های زیر مجموعه وزارت نفت، در منطقه به بیمه شدگان تامین اجتماعی و بیماران اورژانسی خدمات می دهد. این بیمارستان در دوران ۸ سال دفاع مقدس نیز، نقش ارزنده ای در درمان مجروحان جنگ تحمیلی داشت. گفتنی است این بیمارستان در زلزله اخیر مسجدسلیمان دچار آسیب و خسارات شد.



کارانه پزشکان صنعت نفت پرداخت می شود

کرد با نهایی کردن طرح «الگوی پرداخت کارانه پزشکان صنعت نفت» در دو ماه آینده، مانع بروز مشکلات احتمالی در حوزه پرداخت کارانه شود. مجوز یادشده تنها به پرداخت کارانه تا پایان مردادماه اختصاص دارد و پرداخت ها پس از این موعد، طبق «الگوی پرداخت کارانه پزشکان صنعت نفت» که از سوی معاونت توسعه مدیریت و سرمایه انسانی نهایی می شود، خواهد بود.

فرزین مینو معاون وزیر نفت در توسعه مدیریت و سرمایه انسانی در پاسخ به پرسش های پزشکان درباره احتمال پرداخت نشدن کارانه گفت: به دنبال صدور مجوز وزیر نفت، امکان پرداخت کارانه تا پایان مردادماه امسال، مطابق با مقررات جاری فراهم شد. مجوز وزیر نفت، برای رفع دغدغه جامعه پزشکان، صادر شده و معاونت توسعه مدیریت و سرمایه انسانی تلاش خواهد

به همت امور زنان شرکت نفت مناطق مرکزی ایران برگزار شد:

کارگاه آموزشی سرطان های شایع زنان

را محافظت می کند پس معاینات منظم در فواصل ۱۲-۶ ماه توسط فرد دوره دیده و ماموگرافی باید حتماً همراه با خودآزمایی پستان انجام گیرد. وی در ادامه جلسه نحوه خودآزمایی پستان را آموزش داد.

سپس به عوامل خطرزا و افزایش دهنده ریسک ابتلا به سرطان پستان اشاره کرده و گفت: کسی علت دقیق این سرطان را نمی داند و نمی توان توضیح داد چرا زنی به این سرطان مبتلا می شود و زن دیگری نمی شود اما می دانیم ضربه خوردن، کبود شدن یا لمس پستان باعث بروز سرطان پستان نمی شود.

شیدا سجادی از چاقی، سابقه خانوادگی، تابش اشعه یونیزان، تغییرات در ژن، پرتودرمانی قفسه سینه، اضطراب و... به عنوان عوامل افزایش دهنده ریسک ابتلا به این سرطان نام برد.

کارگاه آموزشی سرطان های شایع زنان به همت امور زنان شرکت نفت مناطق مرکزی ایران صبح روز یکشنبه ۲۳ تیرماه با تدریس شیدا سجادی، مسئول مامایی و بهداشت خانواده سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت برای زنان شاغل در این شرکت برگزار شد.

سجادی در این کارگاه ضمن اشاره به اهمیت خودآزمایی پستان ها، گفت: این معاینه برای هر زن و در هر سنی قابل اجراست. وی گفت: از آنجایی که ۸۵ درصد توده های پستانی طی معاینه توسط خود فرد پیدا می شوند ولی باید به این نکته توجه کرد که این روش کاملاً دقیق نبوده و ممکن است برخی از توده ها به دلیل اندازه کوچک قابل لمس نباشند به همین دلیل معاینه ماهانه توسط فرد نمی تواند جایگزین معاینه بالینی توسط پزشک یا ماموگرافی شود. سجادی افزود: در واقع این معاینه فقط در فاصله بین مراجعات پزشکی، بیمار

آغاز طرح غربالگری بیش فعالی در کودکان ۵ تا ۹ ساله

و درمان صنعت نفت اهواز در کمیته سلامت طرح غربالگری کودکان ۵ تا ۹ ساله جمعیت طبی به منظور شناسایی کودکان بیش فعال از ابتدای تیرماه آغاز شد.

براساس این طرح ۲۷۲۶ کودک ۵ تا ۹ ساله مورد غربالگری قرار خواهند گرفت.

به منظور کاهش آسیب های ناشی از اختلال بیش فعالی دوره کودکی در بزرگسالی آینده سازان کشور، طرح غربالگری کودکان ۵ تا ۹ ساله جمعیت طبی آغاز شد.

به گزارش پایگاه اطلاع رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت اهواز، با تصویب پیشنهاد دکتر دهقان رئیس بهداشت

ثبت ۲ هزار و ۵۰۰ مورد کنترل فشار خون در منطقه هرمزگان

قطب آباد - تنگ نی - مهرآران صورت پذیرفت. همچنین تیم بسیج ملی فشارخون منطقه هرمزگان به درخواست مسئولان ارشد شرکت‌های تابعه، با حضور در شرکت‌های گاز سرخون، گاز استان هرمزگان، منطقه ۶ عملیات انتقال گاز، پخش منطقه هرمزگان و پالایش نفت بندرعباس به کنترل فشار خون مدیران، معاونان و پرسنل شرکت‌های تابعه پرداختند و با اقبال عمومی بدرقه شدند.

همزمان با اجرای طرح بسیج ملی فشار خون در سراسر کشور، تعداد ۲ هزار و ۵۰۰ مورد کنترل فشار خون در طرح بسیج ملی فشار خون توسط همکاران پرستار در منطقه هرمزگان کنترل و به ثبت رسیده است. به گزارش روابط عمومی بهداشت و درمان صنعت نفت فارس و هرمزگان، این طرح در مراکز درمانی فجر و امام رضا و مراکز صنعتی سرخون و پالایشگاه بندرعباس و نیز مراکز اقماری

مرکز سلامت روان اهواز برگزار کرد سلسله کارگاه‌های آموزشی



شرکت کنندگان از آنان خواست تا پس از اتمام دوره به عنوان سفیران سلامتی تعامل خود را با بهداشت و درمان حفظ کنند.

به همت مرکز سلامت روان اهواز سلسله کارگاه‌های آموزشی جهت خانواده‌های تحت پوشش برگزار شد. به گزارش پایگاه اطلاع رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت اهواز به دنبال برگزاری موفق کارگاه مهارت‌های پیش از ازدواج برای فرزندان دختر توسط مرکز سلامت روان اهواز این مرکز برای دومین بار در سال جاری یک دوره چهار جلسه‌ای مهارت‌های زندگی، روابط اجتماعی - خانوادگی، آسیب‌های نوپدید و اختلالات بالینی و فرزند پروری را جهت خانواده‌های تحت پوشش برگزار کرد. در ابتدای این سلسله از کارگاه‌ها دکتر دهقان رئیس بهداشت و درمان اهواز در پیامی ضمن تشکر از اهتمام

برگزاری سومین جلسه کمیته پایش و سنجش کیفیت در آغا جاری

اولویت بهبودی بیمار، مقرر گردید: زمانی که متخصصی تقاضای مرخصی دارد بایستی با درخواست کتبی و تعیین جایگزین و نهایتاً تایید رئیس بیمارستان با مرخصی متقاضی موافقت شود. همچنین مقرر شد وقتی پزشک معالج به مرخصی می‌رود ابتدا به همراه پزشک متخصص جایگزین بر بالین بیماران حضور یافته و بیماران را به صورت کامل و با ذکر جزئیات درمان به پزشک جایگزین تحویل دهد و بعد ترخیص شود.

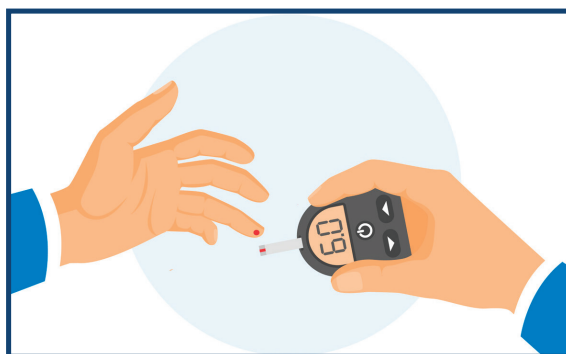
سومین جلسه کمیته پایش و سنجش کیفیت در سال جاری با هدف بررسی فرآیندهای جاری و اصلاح آنها در سالن جلسات بیمارستان شهید ابراهیم‌پور نفت برگزار شد. به گزارش پایگاه اطلاع رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت آغا جاری، در این جلسه توجه ویژه به کارکنان مناطق عملیاتی، نحوه ویزیت بیماران، نحوه جایگزینی پزشک معالج و نحوه مرخصی پزشکان متخصص مورد بحث و بررسی قرار گرفت و ضمن تاکید بر

برپایی اولین جلسه کارگروه ارتقاء سلامت نظام اداری و مقابله با فساد به ریاست دکتر دهقان

دکتر امینی رئیس بازرسی و رسیدگی به شکایات سازمان برگزار شد. دکتر دهقان در این جلسه کارگروه گفت: اگر درجایی گره ای وجود داشته باشد شناسایی زودتر و به هنگام آن مانع بروز مشکلات بیشتر خواهد شد. وی در مورد قانون ارتقاء سلامت نظام اداری و مقابله با فساد نیز گفت: با قدرت انشاالله این قانون را پیش خواهیم برد.

اولین کارگروه ارتقاء سلامت نظام اداری و مقابله با فساد بهداشت و درمان اهواز با حضور دکتر امینی به ریاست دکتر دهقان رئیس جدید این بهداشت و درمان برگزار شد. به گزارش پایگاه اطلاع رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت اهواز؛ اولین کارگروه ارتقاء سلامت نظام اداری و مقابله با فساد این مرکز به ریاست دکتر دهقان رئیس جدید و با حضور

ثبت ۴ هزار و ۹۵۶ مورد کنترل فشار خون در منطقه فارس



فشار خون مدیران، معاونان و پرسنل شرکت های تابعه پرداختند و با اقبال عمومی بدرقه شدند.

همزمان با اجرای طرح بسیج ملی فشار خون در سراسر کشور، تعداد ۴ هزار و ۹۵۶ مورد کنترل فشار خون توسط همکاران پرستار در منطقه فارس کنترل و به ثبت رسیده است. به گزارش روابط عمومی بهداشت و درمان صنعت نفت فارس و هرمزگان، این طرح در سه مرکز شامل: درمانگاه مرکزی ارم، درمانگاه امام علی (ع) و درمانگاه مروحشت صورت پذیرفت.

همچنین تیم بسیج ملی فشارخون منطقه فارس به درخواست مدیران ارشد شرکت های تابعه، با حضور در شرکت های زاگرس جنوبی، پخش منطقه فارس، مرکز انتقال نفت حسنی، پالایش نفت لاوان و دفتر این شرکت؛ به کنترل

کارگاه آموزشی آتش و انواع خاموش کننده برای کارکنان بهداشت و درمان صنعت نفت گچساران برگزار شد

عوامل بروز حریق، انواع خاموش کننده، نحوه استفاده از کپسول های اطفای حریق و چگونگی مهار آتش فرا گرفتند. این دوره آموزشی از جمله برنامه های آموزشی بهداشت و درمان صنعت نفت گچساران در زمینه برنامه مدیریت بحران و آموزش کارکنان بود که در آن ضمن نمایش عملی، روش استفاده از انواع کپسول های آتش نشانی توسط فراگیران به اجرا گذاشته شد.

کارکنان بهداشت و درمان صنعت نفت گچساران با حضور در اداره ایمنی، بهداشت و محیط زیست شرکت بهره برداری نفت و گاز گچساران در کارگاه آموزشی انواع آتش و خاموش کننده شرکت کردند.

به گزارش پایگاه روابط عمومی بهداشت و درمان صنعت نفت گچساران؛ در این کارگاه آموزشی کارکنان بهداشت و درمان صنعت نفت گچساران، آموزش های لازم را در زمینه

برگزاری دوره آموزشی «روانشناسی صنعتی و کنترل استرس های ناشی از کار» در شرکت پالایش گاز فجر جم

توسط واحدهای مختلف، دوره آموزشی یک روزه توسط مسلم منصوری کارشناس ارشد روانشناسی صنعتی از مرکز سلامت کار فجر جم جهت کارکنان پالایشگاه برگزار شد. اهم موضوعات مطرح شده در این دوره آموزشی به شرح ذیل میباشد: اثرات نامطلوب شرایط محیطی، نوبت کاری، استرس، استرسهای موجود در محیط کار و خشنودی شغلی.

دوره آموزشی روانشناسی صنعتی و کنترل استرس های ناشی از کار در محل کار واحدهای مختلف شرکت پالایش گاز فجر جم توسط مسلم منصوری برگزار شد. به گزارش روابط عمومی بهداشت و درمان صنعت نفت بوشهر، با هماهنگی مرکز سلامت کار شرکت پالایش گاز فجر جم و در راستای مصوبات کمیته سلامت کارکنان و همچنین براساس نیازهای اعلام شده

دکترامینی: بازرسی و نظارت اهرمی برای نیل به اهداف سازمانی است

منابعی که در اختیار دارد حق بیماران است و ما باید از این امانت و حق به خوبی صیانت کنیم و ارتقاء کیفیت خدمات را مأموریت ویژه خود می دانیم. دکتر امینی رئیس بازرسی و رسیدگی به شکایات سازمان بازرسی و نظارت را اهرمی برای نیل به اهداف سازمانی عنوان کرد و گفت: به طور قطع و یقین بازرسی هم باید طبق برنامه و اصول حرکت کند. وی با بیان اینکه بازرسی چراغ راه مدیران است اظهار کرد: در بازرسی ها به دنبال مچ گیری نیستیم و هدف ما اصلاح امور است.

رئیس بازرسی و رسیدگی به شکایات سازمان در جلسه ی مدیران بهداشت و درمان اهواز، بازرسی و نظارت را اهرمی برای نیل به اهداف سازمانی عنوان کرد. به گزارش پایگاه اطلاع رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت اهواز، در ابتدای این جلسه دکتر دهقان رئیس این مرکز ضمن تقدیر از مدیر عامل سازمان به دلیل تقویت حوزه بازرسی گفت: بازرسی بازوی مدیریت است و همه همکاران ملزم به همکاری کامل با بازرسی هستند. وی افزود: سازمان بهداشت و درمان یک سازمان خدماتی است و

برگزاری دوره آموزشی احیاء قلبی و تنفسی برای پزشکان و کارشناسان پرستاری و مامایی



ریوی بیان نمودند. در ادامه دکتر ازهری ضمن بیان مطالب مربوط به بررسی آریتمی های قلبی در احیای قلبی ریوی به پرسش های شرکت کنندگان در ارتباط با موارد استفاده دستگاه الکترو شوک در احیای قلبی ریوی پاسخ دادند.

دوره آموزشی «احیاء قلبی و تنفسی» برای پزشکان و کارشناسان پرستاری و مامایی توسط دکتر شریف و دکتر ازهری برگزار شد. به گزارش واحد روابط عمومی بهداشت و درمان صنعت نفت اصفهان، «دوره آموزشی احیاء قلبی و تنفسی» روز پنجشنبه بیستم تیرماه امسال برای پزشکان و کارشناسان پرستاری و مامایی توسط دکتر شریف متخصص قلب و عروق و فلوشیپ آنژیو گرافی قلب و دکتر ازهری متخصص قلب و عروق و فلوشیپ الکتروفیزیولوژی قلب و عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان برگزار شد. دکتر شریف در این دوره آموزشی مطالب ارزشمندی در ارتباط با نحوه برخورد با بیمار دچار ایست قلبی ریوی و کلیات عملیات CPR و داروهای اورژانس در احیای قلبی