

商丘市创新“四三四”工作法 扎实推进安宁疗护试点工作

本报讯(记者赵志民 通讯员刘胜利)11月25日,记者从商丘市卫生健康委了解到,商丘市自2019年被国家卫生健康委确定为第二批安宁疗护试点城市以来,积极响应国家号召,坚持问题导向和目标导向,因地制宜,创新“四三四”工作法,扎实推进安宁疗护试点工作。

为确保安宁疗护试点工作的顺利推进,商丘市坚持“四个到位”。一是组织领导到位。商丘市成立由商丘市卫生健康委

领导牵头的安宁疗护试点工作领导小组,统筹协调全市安宁疗护工作。二是部门配合到位。商丘市加强卫生健康、医保等部门的沟通协调,形成工作合力。三是队伍建设到位。商丘市通过建智库、建基地、请进来、走出去等方式,加强安宁疗护专业人才培养和队伍建设。四是宣传倡导到位。商丘市借助媒体广泛宣传安宁疗护理念和服务,提高公众对安宁疗护的认知度和接受度。

商丘市在安宁疗护服务中,严把“三个标准”,确保服务质量。一是统一标准规范。商丘市出台《商丘市安宁疗护服务指南(试行)》等规范性文件,明确服务流程、服务内容和质量要求。二是统一建章立制。商丘市加强制度建设,完善风险防控机制,确保服务安全和质量。三是统一服务网络。商丘市构建多层次服务体系,形成以乡镇卫生院(社区卫生服务中心)安宁疗护机构为基础,县(区)级医疗机构为支撑,市级安宁疗护

机构为依托的综合连续、方便可及、覆盖城乡的安宁疗护服务体系。商丘市在安宁疗护服务中,创新“四种模式”,满足患者及其家属的多样化需求。一是“住院病房+专业服务”模式,为患者提供全方位的医疗护理和心理支持。二是“服务团队+家庭病床”模式,将安宁疗护服务延伸至患者家中,提供个性化的居家安宁疗护服务。三是“互助合作”模式,鼓励患者和患者家属之间互相支持、互相帮助,共同面对疾病和生命的挑战。四是“精准特需型”模式,针对特殊患者群体,提供个性化的安宁疗护服务。

目前,商丘市共有23家医疗机构开展安宁疗护服务,未出现医疗纠纷和安全隐患,患者及其家属满意度达95%以上。未来,商丘市将继续深化安宁疗护试点工作,进一步完善服务体系,提高服务质量,为更多需要安宁疗护服务的患者及其家属提供更加优质、便捷的服务。

凡人亮点

11月16日,太康县人民医院门诊护士刘文敬乘车到浙江嘉兴参加中国医师协会举办的急救复苏和灾难医学的学术年会,在苏州站转车。11时左右,在苏州站,刘文敬在检票口准备检票时,突然听到广播响起,有乘客出现意外,急需医务人员救助。

面对突如其来的情况,刘文敬没有丝毫犹豫,向事发地跑过去了。到达现场后,刘文敬发现出事的乘客是一名30岁左右的女子,靠轮椅出行,意识不清,已经被抬到沙发上。刘文敬一边做检查,一边叮嘱身边的人拨打120急救电话。

这时,现场又来了一名女性和刘文敬一起为乘客进行救治。120救护车到达后,她们把患者交给急救人员去赶车时,已经误了检票时间。检票人员开特例为她们开了门。

坐上车后,刘文敬还没来得及平复心情,广播寻医声再次响起。刘文敬又立刻站了起来。刘文敬在4车厢,事发车厢是6车厢,她很快赶到现场。刘文敬赶到时,已经有一名医务人员在现场处理了。那名医务人员一回头,刘文敬发现还是她。出事的乘客被行李架上掉落的行李砸到。为这名乘客进行简单的处理后,她们一致认为这个乘客没有大问题,观察就好。

就这样,在去参加急救学术年会的途中,她两次救人。

参加急救学术年会的途中 她两次救人

本报记者 高玉元



送给自己的成人礼

通讯员 苗军 李中洲 李慧 文/图

“终于完成自己的心愿了,这个生日我过得特别有意义。”8月25日,高三学生殷子恒在父母的陪同下来到大学路献血屋完成了人生的第一次献血(如下图)。这是他送给自己的成人礼。为此,郑州市红十字法律志愿服务队专门为他组织了一次集体献血活动,一起见证这一时刻。

第一次献血的殷子恒带着些许好奇、紧张走进献血屋。在工作人员的指导下,他依次完成填表登记、体检化验。初筛合格后,殷子恒成功完成了献血。他说:“18岁意味着我已经成年了。但成年不仅是年龄上的,还要承担更多的社会

责任和义务。献血就是最好的表达方式。”当天,他还留取血样加入造血干细胞捐献志愿者资料库,希望能有更多的机会帮助别人。

18岁是《献血法》规定的最低献血年龄。这样的成人礼充满意义,家人的支持和鼓励是孩子成长路上的前进动力,爱和勇气是父母给予孩子的最好礼物。

告别呵护,他用自己的能力给予社会温暖;告别稚嫩,他用实际行动彰显青年使命担当。殷子恒伸出手臂、奉献爱心,用责任与担当致敬自己的青春,带着感恩之心奔赴热爱。



省卫生健康委、省疾病预防控制中心

部署冬春季爱国卫生工作

本报讯(记者张琦)近日,河南省卫生健康委、省疾病预防控制中心联合就冬春季爱国卫生工作作出安排部署,要求各地根据季节、区域、城乡、部位等不同特点,有针对性地开展工作,提升环境卫生质量,推动健康城镇、健康乡村建设。

河南要求,各地要结合健康城镇建设、农村人居环境整治等,进一步组织开展集中时间、集中区域的爱国卫生运动;要深化重点场所环境卫生综合整治,对车站、学校、农贸市场、城中村、城乡接合部和农村地区等重点场所开展环境卫生治理,清除卫生死角和病媒生物滋生地;依托村(居)委会公共卫生委员会,深化基层网格治理,发动群众集中开展社区、单位和家庭环境卫生清理整治;利用元旦、春节等重要时间节点,组织发动广大群众和社区、单位开展环境卫生大扫除,营造干净整洁有序的健康环境。

河南要求,各地要健全病媒生物预防控制网络,根据本地区

病媒生物监测结果,及时组织开展环境卫生治理和药物消杀相结合的病媒生物综合防治;统一开展越冬蚊及蚊卵消杀活动,有效遏制蚊虫滋生和成蚊密度;对仍有蚊虫滋生且无法清除积水的地下室集水井、排水沟等可投放灭蚊幼虫剂或采用生物手段杀灭蚊幼虫,对居民区、建筑工地、城乡接合部等重点场所,在治本清源的基础上,必要时专业人员可针对地下室、下水道、地窖等成蚊越冬场所采用空间喷雾、滞留喷洒等化学手段迅速降低越冬成蚊密度;要结合流行性出血热、恙虫病等传染病防控,完善重点场所和部位“三防”

设施,适时开展集中统一灭鼠活动,加强公共环境防鼠设施定期巡查和药物补投工作,对学校、食堂、餐饮等重点场所防鼠灭鼠措施加强指导,有效降低病媒生物密度。

在宣传方面,各地要结合本地区传染病流行情况,充分利用传统媒体和新媒体,采取专家访谈、在线问答等形式,深入学校、社区、单位等重点场所,开展疾病预防控制知识科普宣传活动,引导群众做好个人防护;大力倡导文明健康生活方式,引导群众坚持合理膳食、适量运动、戒烟限酒、心理平衡,营造讲卫生、重健康、防疾病的良好风尚。



南阳市稳步推进 人口监测工作

本报讯(记者乔晓娜 通讯员欧阳昶)11月25日,记者从南阳市卫生健康委了解到,近年来,南阳市高度重视人口监测工作,不断健全机制,切实提升工作成效,人口数据库信息完整率达92.6%。

南阳市重视人口监测队伍建设,在市县两级设立人口家庭(户)、乡村保留专(兼)职人员,保证人口监测队伍稳定,并将人口监测经费纳入财政预算,按期拨付,确保有人、有钱办事。

南阳市强化规范管理,出台《关于抓好出生人口监测工作的通知》《关于健全完善出生人口信息管理工作实施意见》,明确县、乡、村三级职责任务,确保人口监测工作顺利开展;定期召开会议,分析研判形势,解决存在的问题和困难。

南阳市创新监测体系,实现生育登记“线上+线下”无差别受理、同标准办理;持续优化登记办理流程,压减办理环节;抓好关键节点,统筹妇幼保健、疾病预防控制等机构,通过入院实名登记、出生医学证明办理、孕产保健及儿童保健系统监测等方式,推进出生人口信息共享。

南阳市为提升数据质量,对数据采集、核查、研判、共享等环节进行标准化操作。县级出生信息经筛选后分至乡村,逐人核对更正,做到“乡不漏村、村不漏户、户不漏人、人不漏项、项项准确”;建立快速调查和数据直报制度,每月收集人口数据,与户籍管理部门对接,对户口迁入的已婚育龄妇女,由乡镇(街道)核对计生信息,及时录入信息系统,不断提高信息更新的及时性和准确性。

此外,南阳市加强信息共享,以现有人口统计和调查体系为基础,与公安、民政、统计等部门建立完善人口数据管理和共享核查等运行机制,增强出生人口信息完整性,为准确评估生育动态提供数据支撑。

南阳市每年开展一次人口与家庭发展专项调查,每县选择两个乡镇的4个行政村为样本点,进行入户调查,加强人口数据分析,了解三孩生育政策及配套支持措施落实情况,及时分析生育形势和人口变动趋势,为构建生育友好型社会提供决策依据。



医疗和疾控机构

后勤安全生产工作管理指南(2023年版)

(节选)

第6部分 电梯系统安全管理

5.2.9.5 层门与层站

- a) 在层门全开状态下,轿厢与层门或者层门框架之间的间隙不得大于30mm(毫米);
- b) 门关闭后,门扇之间及门扇与立柱、门楣和地坎之间的间隙,不应大于6mm,使用过程中由于磨损,允许达到10mm;
- c) 动力驱动的门在关闭过程中,当人员或者货物被撞击或者将被撞击时,一个装置应当自动使门重新开启;
- d) 每个层门均应当能够被一把符合要求的钥匙从外面开启,紧急开锁后,在层门关闭时门锁装置不应保持开锁位置;
- e) 每个层门都应设置门锁装置,其锁紧动作应当由重力、永

- 久磁铁或者弹簧来产生和保持,即使永久磁铁或者弹簧失效,重力也不能导致开锁;
- f) 如果一个层门或者多扇门中的任何一扇门开着,在正常情况下,应当不能启动杂物电梯或者不能保持继续运行。

- 5.2.10 自动扶梯与自动人行道
- 5.2.10.1 驱动与转向站
 - a) 在机房,尤其是在桁架内部的驱动站和转向站内,应当具有一个没有任何永久固定设备的、站立面积足够大的空间,站立面积不小于0.3m²(平方米),其较短一边的长度不小于0.5m;
 - b) 如果转动部件易接近或对人体有危险,应当设置有效的防护

- 装置,特别是必须在内部进行维修工作的驱动站或转向站的梯级和踏板转向部分;
- c) 在驱动主机附近、转向站中或控制装置旁,应当设置一个能够切断电动机、制动器释放装置和控制电路电源的主开关;
- d) 驱动主机的电源应当由两个独立的接触器来切断,接触器的触点应当串接于供电电路中,如果自动扶梯或自动人行道停止时,任一接触器的主触点未断开,应当不能重新启动。
- 5.2.10.2 扶手装置与围裙板
 - a) 扶手带开口处与导轨或扶手支架之间的距离在任何情况下不得大于8mm;
 - b) 围裙板应当垂直、平滑,板与板之间的接缝为对接缝;设置在梯级、踏板、胶带两侧,任何一侧的水平间隙应当不大于4mm,并且两侧对称位置处的间隙总和不得大于7mm;防夹装置由刚性和柔性部件组成。



5.2.10.3 梳齿板梳齿或踏面齿应当完好不得缺损,梳齿板梳齿或踏面齿槽的啮合深度应当至少为4mm,间隙不超过4mm。

5.2.10.4 在扶手转向端的扶手带入口应当设置手指和手的保护装置,该装置动作时,驱动主机应当不能启动或立即停止。

(内容由河南省卫生健康委提供)