

许昌市临床用血医疗质量控制中心成立

本报讯 近日,许昌市临床用血医疗质量控制中心正式成立。该中心是受许昌市卫生健康委委托,由许昌市中心血站牵头成立的行业医疗质量控制和改进提升职能的专业管理组织。

中心将逐步建立覆盖各级用血医疗机构的输血安全技术核查长效机制,持续强化对用血医疗机构的监督检查,加强对用血医疗机构临床用血的业务指导及培训,全面提升全市科学合理用血水平,保障人民群众健康。

医疗手段,血液质量直接影响患者的生命安全。许昌市临床用血医疗质量控制中心的成立,将有助于带领全市医疗机构创新输管理理念和技术,建立符合实际情况的合理用血评价体系、临床用血质量控制目标及管理方案,推动临床用血工

作进一步走向规范化、专业化,推动临床用血事业高质量发展,节约用血资源,保证患者用血安全。

为确保持续用血安全、及时、高效,近年来,许昌市严格遵守“一法两规”,把血液质量安全作为无偿献血事业的“生命线”,实现了从献血者

凡人亮点

袁明军今年37岁,是信阳市潢川县老城街道办事处社区卫生服务中心的一名全科医生。

2013年,他外出时,碰到志愿者宣传捐献造血干细胞的活

动。他了解情况后,便毫不犹豫地填表加入了。

加入中华骨髓库后,袁明军先后6次接到电话,说他初筛和对方匹配,问他愿不愿意捐献造血干细胞。后来,袁明军才明白,这只是捐献前的程序,并不表示确定要捐献造血干细胞。但是袁明军每次都回答得很干脆:“我愿意。”

2017年那次配型成功,让袁明军记忆犹新。当时,袁明军与一名患者配型成功,接到通知的袁明军立即表示:“我愿意。”前期准备一直比较顺利,体检结束等待捐献造血干细胞时,袁明军收到了对方放弃的消息。那段时间,袁明军心中充满了遗憾。

今年5月15日是袁明军第六次接到捐献造血干细胞的通知,他又没有丝毫犹豫地说:“我愿意。”因为身材偏胖,自接到通知后,为了能顺利通过体检,袁明军开始每天坚持锻炼。体检顺利通过后,这次捐献造血干细胞的时间定在了7月4日。

我愿意

本报记者 高玉元

商丘开展危重症孕产妇救治模拟演练

本报讯 (记者赵忠民 通讯员董社祥)6月29日~30日,商丘市卫生健康委组织开展全市危重症孕产妇救治模拟演练。此次演练由河南省妇幼保健院指导,商丘市第一人民医院承办,旨在提升危重症孕产妇综合救治能力,推动全市产科专业诊疗规范化、同质化。

演练活动覆盖了商丘市13家(市、区)危重症孕产妇救治中心,200余名专业医务人员参与。通过真实救治场景模拟,医务人员进行了从接诊、评估、转运到多学科联合救治的全流程演练,全面检验了各救治中心的快速反应能力和团队协作水平。

此次演练不仅是一次实战演练,还是一次专业培训和经验交流。通过模拟演练,医务人员强化了危重症孕产妇救治流程,巩固了多学科联合救治模式,提高了自身的专业素质和救治能力。同时,各救治中心之间也加强了沟通与协作,进一步夯实了孕产妇救治网络。

本次危重症孕产妇救治演练是全市提升母婴安全保障水平的重要举措,商丘市将继续加强危重症孕产妇救治中心的建设和管理,加大医务人员培训力度,提升全市的危重症孕产妇救治能力,确保每一位孕产妇都能得到及时、有效的救治。



一纸书信背后的浓浓医患情

本报记者 侯少飞 通讯员 闫云

日前,来自重庆的急性脑梗死患者家属将一封感谢信亲自送到了太康县人民医院医务人员的手中。信中字里行间表达着患者对医务人员精湛医术、优质服务的肯定和赞扬。

6月14日下午,从重庆市到周口市太康县办事的王先生突然出现头晕、麻木、步态不稳、言语不利、恶心呕吐等症状。休息片刻后,症状没有缓解,且较之前加重。为求进一步诊疗,他拨打了

120急救电话。接诊后,针对患者病情,太康县人民医院医生张康振迅速为患者进行详细检查,最后确诊患者为急性脑梗死。随后,张康振为王先生开辟卒中绿色通道,在最短时间为患者完成了相关辅助检查,为患者争取了宝贵的治疗时间。

由于王先生身在异乡,没有家属陪同,太康县人民医院护理人员迅速行动起来,在王先生意识模糊、

行动不便的情况下,通过卒中绿色通道,有条不紊地帮助他完成检查、入院等一系列工作。

神经重症监护室主任赵新侠带领团队为患者进行会诊讨论,给予其心电监护、抗血小板聚集、调节血脂、改善循环、稳定血压等药物对症及支持治疗,防止发生并发症。经过医护团队3天的精心治疗和护理后,王先生病情好转,身体机能恢复良好。6月20日,顺利办理出院。

患者住院期间,太康县人民医院医护团队始终将人文关怀贯穿治疗始终,将关心、爱心渗透每一个细节,让患者在治疗过程中既感受到专业的医疗水平,又感受到家人般的关心。医护团队密切关注患者的病情变化,精心制订治疗方案,为患者提供全方位的照护。在患者行动不便、没有家属陪同的情况下,医护团队更是主动承担起照顾患者生活起居的责任。

“爱是给予患者的救治良方。虽然在异乡的病房里,但是我却感受到了家一般的温暖。医生的高超技术给我吃了定心丸,护理团队的专业护理让我信赖!”王先生在信中说。

据了解,近年来,太康县人民医院致力于为患者提供高质量的医疗服务,医护团队不仅具备专业的医学知识和技能,还有着高度的责任感和爱心,时刻关注患者的需求,用实际行动诠释着医者仁心。

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2部分 热源系统安全管理

- 5.3.12 燃气系统检查要求
- 5.3.12.1 燃气管线外观应良好,不得有泄漏。
- 5.3.12.2 计量仪表应准确。
- 5.3.12.3 点火装置、燃烧器应完好。
- 5.3.12.4 快速切断阀动作应正常、安全有效。
- 5.3.12.5 安全装置应完好。
- 5.3.12.6 调压装置工作应正常,燃气压力应符合要求。
- 5.3.12.7 燃气报警系统工作正常,应有定期检验报告。
- 5.3.13 锅炉注水要求
- 5.3.13.1 水质应符合《工业锅炉水质》(GB/T 1576)的有关规定。
- 5.3.13.2 注水应缓慢进行。当注水温度大于50℃(摄氏度)时,注水时间不宜少于2h(小时)。
- 5.3.13.3 热水锅炉注水过程中应将系统内的空气排尽。蒸汽锅炉注水不得低于最低安全水位。
- 5.3.14 蒸汽锅炉的升压要求
- 5.3.14.1 蒸汽锅炉投入运行,

- 升至工作压力的时间宜控制在2.5h~4.0h。
- 5.3.14.2 蒸汽锅炉在升压期间,压力表、水位计应处于完好状态,并应监视蒸汽压力和水位变化。
- 5.3.14.3 当锅炉压力升至0.05MPa(兆帕)~0.10MPa时,应冲洗、核对水位计。
- 5.3.14.4 当锅炉压力升至0.10MPa~0.15MPa时,应冲洗压力表管。
- 5.3.14.5 当锅炉压力升至0.15MPa~0.20MPa时,应关闭对空排气阀门。
- 5.3.14.7 当锅炉压力升至工作压力的50%时,应对锅炉本体、蒸汽母管、燃气系统进行全面检查,对水位计应再次冲洗校对,并做好排气或单炉送汽准备。
- 5.3.15 蒸汽锅炉升压要求

- 5.3.15.1 并汽前应监视锅炉的汽压、汽温和水位的变化。
- 5.3.15.2 当锅炉压力升至小于蒸汽母管压力0.05MPa时,应缓慢开启连接母管主汽阀门,并应监视疏水过程。与蒸汽母管并汽完毕后,应及时关闭疏水阀门。
- 5.3.16 燃煤锅炉应进行燃烧调节要求
- 5.3.16.1 炉膛温度应为700℃~1300℃。
- 5.3.16.2 炉膛负压应为20Pa(帕)~30Pa。
- 5.3.16.3 室燃炉炉膛空气过剩系数应为1.10~1.20,层燃炉炉膛空气过剩系数应为1.20~1.40。
- 5.3.16.4 锅炉及烟道各部位漏风系数应符合相关规定。
- 5.3.17 热水锅炉排污要求
- 5.3.17.1 排污应在工作压力上限时进行。
- 5.3.17.2 采用离子交换法水处理理的锅炉,应根据水质情况决定排污次数和间隔时间。
- 5.3.17.3 采用加药法水处理的锅炉,宜8h排污1次。
- 5.3.18 蒸汽锅炉排污要求
- 5.3.18.1 排污应在低负荷时进行。
- 5.3.18.2 宜8h排污1次。
- 5.3.18.3 当排污出现汽水冲击时,应立即停止。
- 5.3.18.4 应根据水质化验结果,调整连续排污量。
- 5.3.19 蒸汽锅炉水位调节要

- 求
- 5.3.19.1 给水量应根据蒸汽负荷变化进行调节,水位应控制在正常水位±50mm(毫米)内。
- 5.3.19.2 锅炉水位计应每4h进行1次冲洗,锅炉水位报警器应每周进行1次试验。
- 5.3.20 燃气系统维护要求
- 5.3.20.1 应保持锅炉燃气喷嘴的清洁。
- 5.3.20.2 应保持过滤器清洁,过滤器前后压力压差不得大于设计值。
- 5.3.20.3 管线各压力表读数与控制系统显示压力值应一致。
- 5.3.20.4 每班应对室内燃气管线密闭性进行检查,不得有泄漏。
- 5.3.20.5 应定期检查燃气泄漏报警系统的可靠性,出现问题应及时修复。
- 5.3.20.6 应关闭炉前燃气总阀门。
- 5.3.21 燃气热水锅炉紧急停炉程序要求
- 5.3.21.1 应停止燃烧器和送风机运行。
- 5.3.21.2 送风机运行。
- 5.3.21.3 应打开全部炉门。
- 5.3.21.4 待炉温降低后,应停止引风机运行。
- 5.3.21.5 当排水系统故障时,不得停运循环水泵。
- 5.3.22 燃气蒸汽锅炉紧急停炉程序要求
- 5.3.22.1 应停止燃烧器运行,供

- 并应关闭炉前燃气总阀门。
- 5.3.22.2 应将炉膛剩余燃气吹扫干净。
- 5.3.22.3 待炉温降低到100℃后应停止引风机运行。
- 5.3.22.4 应关闭锅炉主蒸汽阀门,并应打开排气门。
- 5.3.22.5 开启省煤器再循环阀门,关闭连续排污阀门。
- 5.3.22.6 应根据情况确定保留锅炉水位。
- 5.3.23 燃气锅炉热备用停炉程序要求
- 5.3.23.1 应根据负荷的降低,逐渐减少燃气的进气量和进风量,并应关小鼓、引风挡板,直到停止燃气供应。
- 5.3.23.2 炉膛火焰熄灭后,应对炉膛及烟道进行吹扫,排除存留的可燃气体和烟气。
- 5.3.23.3 应根据负荷降低情况,减少给水量,保持汽包正常水位。
- 5.3.23.4 当负荷降低到零及汽压已稍小于母管气压时,应关闭锅炉主汽阀或母管联络气阀。
- 5.3.23.5 与母管隔断后,应继续向汽包进水,保持最高允许水位,不得使锅炉急剧冷却。
- 5.3.23.6 停炉后应关闭连续排污阀。
- 5.3.23.7 应有专人监视水位及防止部件过热。
- (内容由河南省卫生健康委提供)

辉县:聚焦城改小切口 解决卫生大问题

本报讯 (记者张琦)近日,记者从辉县市爱卫办了解到,在辉县市“五城一区”创建工作中,辉县市从提高城区环境卫生质量,杜绝乱扔乱倒生活垃圾、占道经营、机动车辆乱停乱放等入手,坚持问题导向,抓好源头治理,全面提升了城市管理水

平。如何破解城区环境卫生脏乱差的难题?实现垃圾清运更快、频率更高和垃圾不落地呢?辉县将城区主次干道所有垃圾桶收回,实行“上门取件”“动态清零”的工作模式,即集中采购52台三轮收集车,抽调52名环卫工组成专业垃圾不落地保洁队伍,并将车辆、人员、工作区域实行定人、定时、定点收集模式,每台车辆配备车载喇叭,对垃圾进行“上门取件”,明确“取件”时间(9时~11时,17时~19时),方便群众随时倒垃圾。所有垃圾就近运至中转站后,统一转运至发电厂进行焚烧处理。

按照“疏堵结合 刚柔并济”的综合治理原则,辉县将柔性执法与服务群众相结合,全面有序开展占道经营专项整治行动,既留住城市烟火气,又管出市容好秩序。

据辉县爱卫办相关负责人介绍,相关工作人员根据占道经营特点,从未端执法向源头治理延伸,注重做好政策宣传,对商文明劝导离时,主要采用说服教育、劝导示范、警示约谈等非强制性方法,以“粉、黄”机制鼓励其及时自我纠错,消除、减轻负面影响,引导群众确立规范守法的经营理念,共同维护良好的市容环境。



遗失声明

荣阳市刘河镇卫生院王巍超的医师资格证书(编号:20224111041018319971213583X)不慎丢失,声明原件及复印件作废。

